INSTITUTS DE RECHERCHE EN SANTÉ DU CANADA

2008-2009

RAPPORT MINISTÉRIEL SUR LE RENDEMENT

LEONA AGLUKKAQ
MINISTRE DE LA SANTÉ

TABLE DES MATIÈRES

MESSAGE DE LA MINISTRE 3

SECTION I : SURVOL 4

RAISON D'ÊTRE ET RESPONSABILITÉS 4
ARCHITECTURE DES ACTIVITÉS DES PROGRAMMES (AAP) ET RÉSULTRATÉGIQUES 5
SOMMAIRE DU RENDEMENT 6
CONTRIBUTION DES PRIORITÉS AUX RÉSULTATS STRATÉGIQUES 13
ANALYSE DES RISQUES 14
PROFIL DES DÉPENSES 15

SECTION II – ANALYSE DES ACTIVITÉS DU PROGRAMME PAR RÉSULTAT STRATÉGIQUE 17

RÉSULTAT STRATÉGIQUE N° 1 : 17
AVANCEMENT DES CONNAISSANCES DANS LE DOMAINE DE LA SANTÉ 17
RÉSULTAT STRATÉGIQUE N° 2 : RESSOURCES HUMAINES ET CAPACITÉ DE RECHERCHE 20
RÉSULTAT STRATÉGIQUE N° 3 : 25
L'APPLICATION DES CONNAISSANCES ET LA COMMERCIALISATION 25

SECTION III – INFORMATION ADDITIONNELLE 29

GRANDES LIGNES DES ÉTATS FINANCIERS 29
FAITS SAILLANTS 30
ÉTATS FINANCIERS 31
LISTE DES RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS 31
ANNEXE A – 32
BUDGET DE RECHERCHE ET DÉVELOPPEMENT LIÉ À LA SANTÉ AU CANADA EN 2006 32
ANNEXE B – 33
NOMBRE DE PUBLICATIONS CANADIENNES EN RECHERCHE EN SANTÉ ET PART MONDIALE 33
ANNEXE C – 35
IMPACT RELATIF DES CITATIONS (IRC) MOYEN DANS LA RECHERCHE EN SANTÉ, 2007 35
ANNEXE D - TITULAIRES D'UN DOCTORAT AU CANADA 36
ANNEXE E - NOMBRE DE CHERCHEURS EN SANTÉ ET DE STAGIAIRES FINANCÉS PAR LES IRSC 37
ANNEXE F – 38
DIVERSITÉ DES RESSOURCES DE RECHERCHE ET DES SUBVENTIONS DE COLLABORATION 38
ANNEXE G - DIVERSITÉ DES SUBVENTIONS D'AC 39
TABLEAU 1 : SOURCES DE REVENUS DISPONIBLES ET NON DISPONIBLES 40
TABLEAU 5 : PROGRAMMES DE PAIEMENTS DE TRANSFERT 41
TABLEAU 6 : FINANCEMENT PLURIANNUEL IMMÉDIAT 44
TABLEAU 10 : RÉPONSES AUX VÉRIFICATIONS DES COMITÉS PARLEMENTAIRES ET AUX VÉRIFICATIONS EXTERNES 45
TABLEAU 11 : VERIFICATIONS INTERNES ET EVALUATIONS 46
TABLEAU 11A : VÉRIFICATIONS INTERNES 46
TABLEAU 11B : ÉVALUATIONS 46

MESSAGE DE LA MINISTRE

Je suis très heureuse de vous présenter le Rapport ministériel sur le rendement (RMR) de 2008-2009 des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC).

Le gouvernement du Canada s'est doté d'une stratégie pluriannuelle visant à améliorer la qualité de vie des Canadiens au moyen des sciences et de la technologie tout en créant des emplois et en stimulant la croissance économique.

Les IRSC sont un partenaire important dans la stratégie des sciences et de la technologie du gouvernement. Grâce à la recherche en santé et aux partenariats dans l'ensemble du pays, l'organisme a favorisé la santé et le bien-être des Canadiens en améliorant l'efficacité et l'efficience du système de santé.

L'an dernier, les IRSC ont formé un consortium de recherche pour faire avancer la recherche sur les cellules souches du cancer et ont financé d'importantes recherches sur l'obésité, le diabète, les maladies cardiovasculaires, la santé mentale ainsi que l'amélioration de la santé des enfants qui souffrent d'asthme et d'allergies. Ils ont aussi participé à des projets internationaux de recherche sur le cancer avec les États-Unis et sur la maladie d'Alzheimer avec la France.

Le financement de 134 nouvelles chaires de recherche du Canada l'an passé dans des universités partout au pays a permis au Canada de redorer son blason en sciences sur la scène mondiale et de renforcer sa capacité à attirer les plus brillants esprits de la planète. On s'attend à ce que l'important soutien fourni par les chaires et leurs programmes de recherche permettent d'appuyer chaque année plus de 500 étudiants canadiens et étrangers au niveau du doctorat.

Dans le cadre des partenariats qu'ils établissent avec le secteur privé, les IRSC ont continué de faciliter l'application commerciale des découvertes de la science. Grâce à des programmes novateurs d'application des connaissances, les IRSC rassemblent chercheurs, cliniciens et responsables des politiques pour créer et améliorer des traitements et des services de santé à partir des résultats de la recherche.

Grâce à leur travail soutenu en tant que responsable de l'Initiative de recherche stratégique sur la capacité d'intervention en cas de pandémie (IRSCIP), les IRSC ont continué d'appuyer la recherche canadienne sur l'influenza et la préparation aux pandémies. Cette initiative, qui comporte des projets allant de la création de vaccins au dépistage de virus, a permis au Canada de se préparer à l'émergence de maladies infectieuses, comme la grippe A (H1N1).

Cette année, les IRSC se sont également unis à Santé Canada pour mettre sur pied le Réseau sur l'innocuité et l'efficacité des médicaments (RIEM), un réseau national de recherche qui nous aidera à évaluer les risques et les avantages associés aux médicaments qui sont sur le marché.

Ces initiatives, ainsi que plusieurs autres, démontrent l'efficacité des IRSC et leur détermination à promouvoir l'excellence de la recherche en santé, recherche qui permettra d'améliorer le bien-être des prochaines générations au Canada.

Leona Aglukkaq
Ministre de la Santé
Gouvernement du Canada

SECTION I : SURVOL

Raison d'être et responsabilités

Les IRSC constituent le principal organisme subventionnaire du gouvernement du Canada en matière de recherche en santé. Ils ont été créés en juin 2000 en vertu de la *Loi sur les IRSC*, qui leur confère le mandat « d'exceller, selon les normes internationales reconnues d'excellence scientifique, dans la création de nouvelles connaissances et leur application, en vue d'améliorer la santé de la population canadienne, d'offrir de meilleurs produits et services de santé et de renforcer le système de santé au Canada ».

Les IRSC répondent aux besoins en constante évolution de la recherche en santé des trois façons suivantes :

- en appuyant les projets de recherche qui se démarquent, qu'ils soient orientés par les chercheurs ou par des objectifs stratégiques (c'est-à-dire s'inscrivant dans un domaine prioritaire), dans tous les domaines de la recherche en santé;
- en renforçant la capacité de recherche par le soutien de chercheurs dans des domaines encore peu explorés et de la formation de la prochaine génération de chercheurs;
- en favorisant l'application des connaissances, de façon à ce que les résultats de la recherche trouvent une utilité concrète (politiques, pratiques, procédures, produits et services) qui soit profitable sur le plan de la santé et de l'économie.

Les IRSC ont créé 13 instituts. Ces instituts ne sont pas des immeubles « de brique et de mortier », mais des regroupements d'experts. Dans son secteur thématique, chacun des 13 instituts des IRSC soutient une grande variété de recherches biomédicales, cliniques, sur les services et les systèmes de santé ainsi que sur la santé publique et des populations. Les instituts forment des réseaux de recherche nationaux mobilisant des chercheurs, des bailleurs de fonds et des utilisateurs des connaissances de tout le pays autour de l'étude des domaines prioritaires. Cette structure innovatrice, élevée au rang de pratique exemplaire dans le monde entier, soutient une

Les IRSC en bref : 2008-2009

Président : Dr Alain Beaudet, M.D., Ph.D.
Dépenses annuelles : 969,4 M$
Administration centrale : Ottawa
Employés : 403
Instituts : 13

Institut de la santé des Autochtones : Dr Malcolm King

Institut du vieillissement : Dre Anne Martin-Matthews

Institut du cancer : Dre Morag Park

Institut de la santé circulatoire et respiratoire : Dr Peter Liu

Institut de la santé des femmes et des hommes : Dre Joy Johnson

Institut de génétique : Dr Roderick McInnes

Institut des services et des politiques de la santé : Dre Colleen M. Flood

Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents : Dr Michael Kramer

Institut des maladies infectieuses et immunitaires : Dr Bhagirath Singh

Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite : Dre Jane Aubin

Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies : Dr Anthony Phillips

Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète : Dr Philip M. Sherman

Institut de la santé publique et des populations : Dre Nancy Edwards

Les IRSC appuient les travaux de plus de 13 000 chercheurs et stagiaires.

approche de recherche en santé multidisciplinaire, concertée et axée sur la résolution de problèmes.

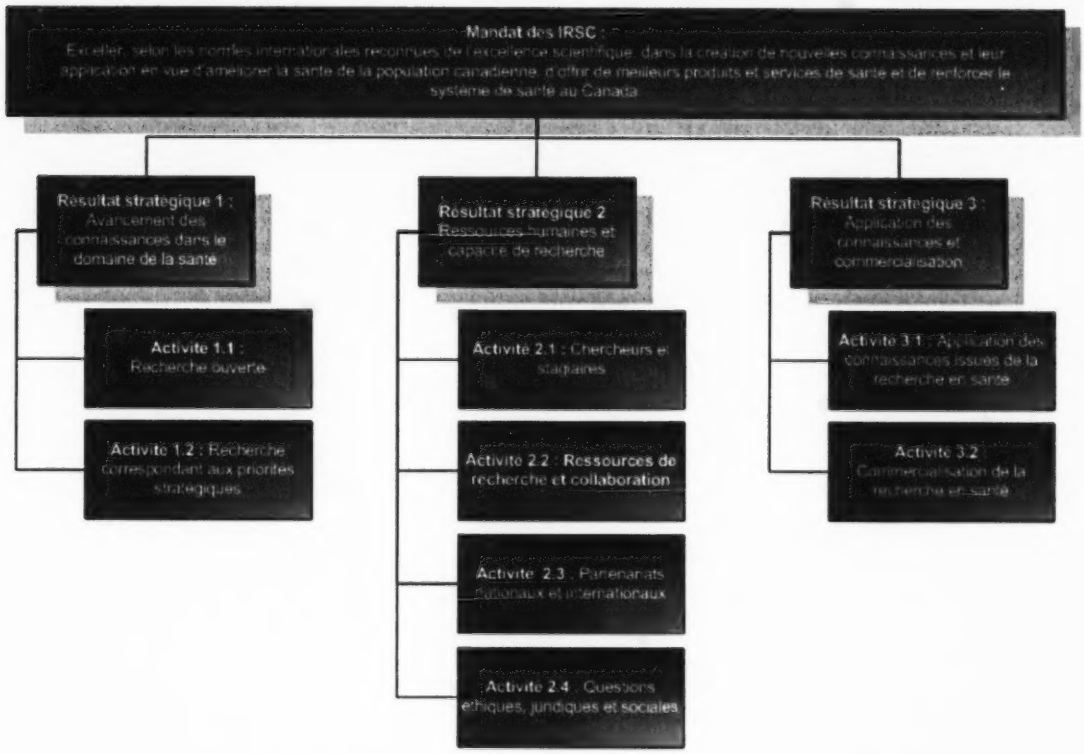
Les IRSC sont dirigés par un conseil d'administration de 20 membres, dont le président est le président des IRSC et dont le sous-ministre de la santé est membre d'office sans droit de vote. Les IRSC rendent compte au Parlement par l'entremise de la ministre de la Santé et jouent ainsi un rôle essentiel dans le portefeuille de la santé.

Les IRSC collaborent étroitement avec le Conseil de recherches en sciences naturelles et en santé (CRSNG) et le Conseil de recherches en sciences humaines (CRSH), les deux organismes subventionnaires du portefeuille de l'industrie, avec qui ils échangent de l'information et unissent leurs efforts. Les trois organismes gèrent conjointement plusieurs des programmes vedettes du gouvernement du Canada, comme les Réseaux de centres d'excellence (RCE), le Programme de bourses d'études supérieures du Canada et le Programme des chaires de recherche du Canada.

En 2008-2009, les IRSC ont réitéré leur appui à la Stratégie des sciences et de la technologie du gouvernement du Canada. Ils accordent la priorité à l'excellence et à l'innovation, de manière à ce que leurs investissements contribuent à l'objet principal de la Stratégie, soit la mobilisation des sciences et technologies à l'avantage du Canada.

Architecture des activités des programmes (AAP) et résultatégiques

Le diagramme suivant illustre la nouvelle architecture des activités des programmes (AAP) des IRSC, qui est entrée en vigueur en 2008-2009. Elle comporte trois objectifs stratégiques, qui sont divisés en huit activités de programmes principales et dix-neuf sous-activités de programmes.



Pour accomplir leur mandat, les IRSC ont recours à divers programmes et activités conçus pour appuyer les recherches qui se démarquent, renforcer la capacité de recherche et favoriser l'application des connaissances. Les trois résultats stratégiques suivants aideront le Canada à faire figure de chef de file dans la production et l'utilisation des connaissances en santé pour améliorer tant la santé des Canadiens que celle de la population mondiale. Les résultats stratégiques des IRSC sont les suivants :

1. Percées dans les connaissances en santé – La recherche en santé au Canada contribue à l'avancement des connaissances et permet de donner suite aux possibilités et aux priorités de l'heure.
2. Personnes et capacité de recherche – Former des chercheurs rigoureux et talentueux ayant la capacité d'entreprendre des recherches en santé.
3. Applications des connaissances et commercialisation – Les résultats de la recherche en santé sont appliqués dans les pratiques, les programmes et les politiques et contribuent à améliorer les services et produits de santé, le système de soins de santé et la santé de la population canadienne.

Sommaire du rendement

Ressources financières 2008-2009 (en millions de dollars)

Résultats stratégiques	Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles
1.0 Avancement des connaissances dans le domaine de la santé	585,2 $	618,1 $	625,5 $
2.0 Ressources humaines et capacité de recherche	275,1 $	278,6 $	273,9 $
3.0 Application des connaissances et commercialisation	68,3 $	77,3 $	70,0 $
TOTAL	928,6 $	974,0 $	969,4 $

Autorisations totales
En 2008-2009, le total des autorisations a augmenté de 45,4 millions de dollars, en raison principalement de l'annonce d'une augmentation de 34 millions de dollars du budget de base au budget fédéral de 2008. De plus, plusieurs nouveaux programmes importants ont été financés : 4,4 millions de dollars ont été versés pour les Centres d'excellence en commercialisation et en recherche (CECR) (contribution atténuée par une réduction de 1,4 million de dollars du financement du Programme des réseaux de centres d'excellence), 1,7 million de dollars ont été alloués pour les subventions versées par le nouveau programme de Réseaux de centres d'excellence dirigés par l'entreprise (RCE-E), 0,3 million de dollars ont servi à lancer le programme de Bourses d'études supérieures du Canada Vanier et 0,3 million de dollars ont été alloués au programme de suppléments pour études à l'étranger. Les IRSC ont également reçu des transferts nets totalisant 1,8 million de dollars de la part d'autres organismes fédéraux au cours de l'exercice 2008-2009, pour financer des projets de recherche supplémentaires dans des domaines phares comme l'hépatite C, la prévention du suicide chez les Autochtones et la capacité d'intervention en cas de pandémie. D'autres augmentations d'autorités administratives, totalisant 4,3 millions de dollars, ont été obtenues pour, notamment, des augmentations en vertu de conventions collectives et le report du budget de fonctionnement.

Dépenses réelles
En 2008-2009, les dépenses totales des IRSC ont été de 969,4 millions de dollars, soit 4,6 millions de moins que les autorisations totales. Seulement 0,8 million de dollars du crédit pour subventions et contributions n'ont pas été utilisés pendant l'exercice 2008-2009, grâce à une planification et à une gestion attentives des ressources. Dans le crédit pour dépenses de fonctionnement, 3,8 millions de dollars n'ont pas été utilisés, parce que certaines autorisations ont été accordées tardivement, que le fonctionnement a été optimisé et que le nombre d'ETP prévu n'a pas été atteint.

Ressources humaines (ETP) 2008-2009

Prévue	Réelle	Écart
458	403	55

Comme nous l'avons mentionné précédemment, 3,8 millions de dollars du crédit 20 (dépenses de fonctionnement) n'ont pas été utilisés par les IRSC, entre autres à cause du fait que le nombre d'ETP prévu n'a pas été atteint. En 2008-2009, les IRSC ont revu chacun des postes approuvés pour s'assurer que le fonctionnement était aussi efficace que possible. C'est ainsi que l'organisation a pu abaisser à 410 le nombre d'ETP prévu dans le Rapport sur les plans et les priorités.

Les IRSC comptent aussi sur les services de plus de 2 200 chercheurs qui donnent de leur temps chaque année, sans rémunération, au sein de comités de pairs qui examinent plus de 6 000 demandes par an.

Résultat stratégique no 1 : Avancement des connaissances dans le domaine de la santé. La recherche en santé au Canada contribue à l'avancement des connaissances et permet de donner suite aux possibilités et aux priorités de l'heure	
Indicateur de rendement	**Cible**
1. Rang du Canada dans les dépenses de recherche en santé à l'échelle internationale	Maintenir ou améliorer le rang international du Canada dans les dépenses de recherche en santé
2. Modification des pratiques, des programmes ou des politiques en matière de santé et amélioration de la prestation des services ou de la santé découlant d'une recherche financée par les IRSC	Preuves de changements dans les pratiques, les programmes et les politiques de santé, la prestation des services de santé ou la santé résultant du travail des chercheurs financés par les IRSC
3. Nombre de publications résultant de la recherche financée par les IRSC	Maintenir ou améliorer le rang international du Canada pour ce qui est des publications de recherche en santé

Rendement 2008-2009

1. Selon les données les plus récentes, le Canada se classe parmi les 5 premiers des 29 pays de l'OCDE recensés, la recherche et développement en matière de santé représentant 8,6 % du produit intérieur brut (PIB) dans les budgets de l'État.

2. Selon certaines sources, dont les rapports des instituts, la recherche financée par les IRSC a eu une incidence positive sur les pratiques, les programmes, les politiques et la prestation des services de santé. Cela correspond aux conclusions de l'étude réalisée en 2006 par le Conseil des académies canadiennes : comparativement aux autres pays, la recherche en santé et en sciences de la vie effectuée au Canada est de bonne qualité, notamment dans certains domaines visés par les priorités des IRSC. Par exemple :

    - En 2008-2009, les IRSC ont réuni des organismes privés, non gouvernementaux, sans but lucratif et gouvernementaux dans le but de faire avancer la recherche et d'appliquer les résultats pour améliorer la qualité de vie des personnes âgées vivant ayant un trouble cognitif.

- L'Initiative sur la santé des Canadiens à tous les stades de la vie (ISCSV), qui est un ensemble sans précédent de vastes études de cohorte ciblant la naissance, les maladies chroniques et le vieillissement, pour suivre la santé de milliers de Canadiens pendant de nombreuses années et générer de nouvelles connaissances sur la façon dont les facteurs environnementaux, sociaux, liés au mode de vie, génétiques et comportementaux influent sur la santé à toutes les étapes de la vie.

- La qualité des soins de fin de vie sera bientôt l'une des questions de soins de santé les plus importantes pour notre pays. Il sera crucial que les cliniciens suivent un processus de décision éclairé. La recherche financée par les IRSC sur les solutions aux obstacles à la communication au moyen d'une échelle de performance pour soins palliatifs (PPS) a contribué à accroître les connaissances permettant la définition de politiques et de pratiques relatives aux soins palliatifs au Canada.

3. Le Canada se classe au 10e rang dans le monde pour le nombre de publications sur la recherche médicale par milliard de dollars du PIB. La part canadienne de ces publications augmente de façon régulière depuis 2000, pour atteindre 5 % du total mondial en 2007, année des données les plus récentes. De plus, le Canada fait partie des 10 premiers pays de l'OCDE pour ce qui est du pourcentage représenté par les articles de recherche en santé sur l'ensemble des articles scientifiques. L'impact relatif des citations (IRC) du Canada en recherche médicale pour 2007 était de 1,34, soit bien au-dessus de la moyenne mondiale de 1,0. Ainsi, à l'échelle internationale, le Canada se situe au 7e rang, ce qui constitue une nette amélioration par rapport à son classement de 2002, au 13e rang.

Sommaires financiers : résultat stratégique no 1 (en millions de dollars)

Activités de programmes	Dépenses réelles 2007-2008	2008-2009 Budget principal	Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Conformité aux priorités du gouvernement du Canada
1.1. Programme ouvert	426,4	462,6	462,6	470,9	493,9	Une économie axée sur l'innovation et le savoir
1.2. Recherche prioritaire stratégique	113,1	122,6	122,6	147,2	131,6	
Total	**539,5**	**585,2**	**585,2**	**618,1**	**625,5**	

Fluctuations des dépenses
Les dépenses réelles ont augmenté de 86,0 millions de dollars par rapport à l'exercice précédent. Les dépenses des IRSC destinées à leur programme le plus important, le Programme de subventions de fonctionnement ouvertes (PSFO), ont augmenté de 28,7 millions de dollars, en raison de l'accroissement du volume de demandes et des coûts de la recherche. Les dépenses ont aussi augmenté dans d'autres domaines prioritaires, notamment la recherche clinique (10,6 millions), la capacité d'intervention en cas de pandémie (3,7 millions), la médecine régénératrice (2,5 millions), le VIH/sida (1,9 million), la santé mondiale (0,9 million) et la maladie de Fabry (0,8 million). De plus, les 13 instituts des IRSC ont investi 18,7 millions de dollars supplémentaires dans les subventions de fonctionnement prioritaires stratégiques.

Autorisations totales
Les autorisations totales des IRSC ont augmenté de 32,9 millions de dollars en 2008-2009. De ce montant, 30,9 millions sont issus de l'augmentation du budget de base du budget fédéral de 2008. En outre, les IRSC ont reçu 2,0 millions de plus en transferts provenant d'autres ministères ou organismes servant à financer des subventions supplémentaires dans des domaines stratégiques de la recherche en santé (notamment l'hépatite C et la capacité d'intervention en cas de pandémie).

Dépenses réelles
Les dépenses réelles associées à cet objectif stratégique sont supérieures de 7,4 millions de dollars aux autorisations totales, à la suite de la réaffectation de fonds destinés initialement aux deux autres objectifs stratégiques. Plus précisément, on a pris des mesures pour atteindre l'objectif de 800 subventions de haute qualité dans le cadre du PSFO. Ce programme est essentiel, car il est la base sur laquelle on construit une entreprise de recherche solide et diversifiée.

Résultat stratégique no 2 : Ressources humaines et capacité de recherche. Un milieu de recherche solide et talentueux capable d'entreprendre des travaux de recherche en santé	
Indicateur de rendement	**Cible**
1. Nombre et type de titulaires de doctorat dans le domaine de la recherche en santé et les domaines connexes au Canada par année	Maintenir ou améliorer le rang international du Canada
2. Temps moyen que mettent les boursiers à obtenir leur diplôme par rapport aux autres étudiants	Maintenir ou raccourcir le temps moyen mis par les bénéficiaires d'une bourse des IRSC pour obtenir leur diplôme
3. Nombre et type de chercheurs financés	Maintenir le nombre et la diversité (par institut) des chercheurs financés
Rendement 2008-2009	
1. Le nombre de titulaires d'un doctorat au Canada augmente légèrement, de même que le nombre de titulaires par habitant, qui est passé de 42 à 48 par 100 000 habitants (âgés de 20 à39 ans) en six ans. Par contre, par rapport aux autres pays de l'OCDE, le Canada s'est classé avant-dernier pour le nombre de titulaires d'un doctorat en 1998 et en 2006, les seules années pour lesquelles les IRSC possèdent des données.	
2. Selon les résultats préliminaires de la récente évaluation du Programme de bourses d'études supérieures du Canada (BESC), les étudiants à la maîtrise bénéficiant d'une BESC ont mis un peu moins de temps à obtenir leur diplôme tandis que les étudiants au doctorat bénéficiant d'une BESC ont pris le même temps que ceux qui reçoivent des fonds d'autres sources pour terminer leur doctorat.	
3. Le nombre et la diversité des chercheurs financés par les IRSC ont augmenté dans tous les domaines de recherche, dans tous les instituts et pour de nombreux types de recherche différents.	

Sommaires financiers : résultat stratégique n° 2 (en millions de dollars)

Activités de programmes	Dépenses réelles 2007-2008	2008-2009 Budget principal	Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Conformité aux priorités du gouvernement du Canada
2.1 Chercheurs et stagiaires	202,3	196,1	196,1	198,2	188,9	Une économie axée sur l'innovation et le savoir
2.2 Collaboration et ressources en recherche	68,0	50,9	50,9	52,0	58,9	Des Canadiens en santé
2.3 Alliances nationales et internationales	24,0	25,2	25,2	25,4	23,7	
2.4 Questions éthiques, juridiques et sociales	2,2	2,9	2,9	3,0	2,4	
Total	**296,5**	**275,1**	**275,1**	**278,6**	**273,9**	

Fluctuations des dépenses
Les dépenses réelles ont diminué de 22,6 millions de dollars par rapport à 2007-2008, en raison de la baisse des dépenses dans le cadre de l'activité de programme « chercheurs et stagiaires ». À la suite de l'expansion du Programme de bourses d'études supérieures du Canada et pour tenir compte du fait que beaucoup de chercheurs et de stagiaires retirent des avantages de leur participation à des projets financés par le PSFO, on a décidé de transférer une partie des fonds alloués à cet objectif stratégique vers l'objectif stratégique 1.

Autorisations totales
Les autorisations totales ont augmenté de 3,5 millions durant l'exercice, surtout en raison de l'augmentation du budget de base de 2008. De plus, quelques autorisations supplémentaires ont été accordées pour certains programmes, dont 0,3 million de dollars pour le programme de suppléments pour études à l'étranger et 0,3 million pour le Programme de bourses d'études supérieures du Canada Vanier.

Dépenses réelles
Les dépenses réelles sont inférieures de 4,7 millions de dollars aux autorisations totales, en raison de la décision de réaffecter des fonds aux PSFO.

Résultat stratégique n° 3 : L'application des connaissances et la commercialisation. La recherche en santé est appliquée à la pratique, aux programmes et aux politiques qui contribuent à améliorer l'efficacité des services et produits de santé, le système de soins de santé et la santé des Canadiens	
Indicateur de rendement	Cible
1. Modification des pratiques, des programmes ou des politiques en matière de santé et amélioration de la prestation des services en fonction des résultats des recherches financées par les IRSC	Preuves de changements dans les pratiques, les programmes et les politiques de santé, la prestation des services de santé ou la santé résultant du travail des chercheurs financés par les IRSC

2. Activité commerciale – produits (PI), entreprises et emploi créés grâce à des projets financés par les IRSC	Preuves d'activité commerciale résultant du travail des chercheurs financés par les IRSC
3. Amélioration de la santé et de la qualité de vie des Canadiens dans les domaines financés par les IRSC grâce aux projets financés par les IRSC	Maintenir ou améliorer le rang international du Canada pour ce qui est de la qualité de vie

Rendement 2008-2009

1. Les rapports des instituts et d'autres sources ont fourni certaines données probantes concernant l'impact positif de la recherche financée par les IRSC sur les pratiques, les programmes, les politiques et la prestation des services en matière de santé. Par exemple :
   - Le Réseau d'application de la recherche sur les démences a été mis sur pied pour créer des liens entre les chercheurs et les utilisateurs de la recherche (les intervenants de première ligne, par exemple), ce qui permettra d'accélérer l'application des résultats des recherches et ainsi d'améliorer les diagnostics, les traitements et les soins relatifs aux démences. Il s'agit d'un réseau d'application et d'échange des connaissances concernant la maladie d'Alzheimer et les démences.
   - Des chercheurs recevant des fonds des IRSC ont mis au point des techniques génétiques novatrices, à partir d'un gène appelé « piggyback », qui permet de générer des cellules souches pluripotentes à partir de n'importe qui, et d'en produire le type de cellule désiré pour remplacer un tissu malade. Ces travaux pourraient aider à traiter de nombreuses maladies au moyen de cellules souches en clinique.
   - Les IRSC aident à résoudre la question suivante, à savoir s'il est plus sûr et préférable de réaliser le pontage lorsque le patient est branché à un cœur-poumon ou d'opérer à cœur battant, en finançant le plus important essai clinique au monde en chirurgie cardiaque, lequel est réalisé auprès de 4 700 patients dans 100 centres de chirurgie cardiaque, dans 16 pays. Sous la direction des D^{rs} André Lamy et Salim Yusuf au Centre de sciences de la santé de Hamilton (Université McMaster), l'essai CORONARY, qui durera 7 ans et demi, permettra d'étudier les différences dans les résultats des deux techniques de pontage aorto-coronarien. « Cet essai modifiera la pratique partout dans le monde et jouera un rôle clé en réduisant les complications pour les patients qui subissent une chirurgie cardiaque », dit le D^{r} Lamy.
2. Selon certaines sources, dont les rapports des instituts, la recherche financée par les IRSC a suscité une importante activité commerciale. Par exemple :
   - Selon une évaluation des RCE, bien que de nombreux résultats concrets du programme des RCE soient similaires à ceux d'autres programmes se rapportant à des réseaux, le programme des RCE obtient de meilleurs résultats que ces programmes dans certains domaines clés, comme la création de réseaux structurés, l'établissement de partenariats intersectoriels et l'exploitation des connaissances – en particulier, la commercialisation des résultats de la recherche.
   - Selon un rapport préliminaire sur les brevets accordés à des spécialistes canadiens des sciences de la santé de 2002 à 2007, les IRSC ont financé plus de 70 % de ces inventeurs et innovateurs qui ont obtenu des brevets dans le domaine de la santé pendant cette période.
   - Le D^{r} Charles Bernstein et son équipe se sont penchés sur l'hypothèse selon laquelle les tumeurs du côlon produisent des cellules et des composés chimiques caractéristiques. Les chercheurs ont eu recours à la spectroscopie par résonance magnétique et à des méthodes mathématiques avancées pour déterminer la signature chimique d'échantillons de selles, avant que les sujets n'aient à subir de coloscopie, ce qui a permis d'éviter cet examen invasif aux patients qui n'en avaient pas besoin. L'équipe a publié ses résultats, a obtenu deux brevets pour cette technologie et collabore actuellement avec une entreprise nord-américaine en vue de sa commercialisation.
3. De nombreuses études faisant appel à différentes méthodes visent à mesurer la qualité de vie. Le classement du Canada est généralement élevé, et parfois, très élevé. Par exemple :
   - Le Canada se classe 3^{e} au monde selon l'indice du développement humain, qui est fondé sur l'espérance de vie, le taux d'alphabétisme, le niveau d'instruction et le PIB par habitant.
   - Le Canada est au 11^{e} rang des 24 pays de l'OCDE recensés en ce qui concerne la qualité globale de la santé et au 3^{e} rang des pays du G7 pour ce qui est de l'espérance de vie.

- Le système de santé canadien se situe au 30e rang des 191 États de l'Organisation mondiale de la santé recensés, selon des données sur l'état de santé de la population, l'adéquation aux besoins et les dépenses nationales en santé.

- Le Canada se classe au 23e rang sur les 30 pays recensés pour l'Euro-Canada Health Consumer Index, qui se fonde sur des données concernant les droits des patients et le temps d'attente pour divers traitements, les résultats cliniques et l'offre de produits pharmaceutiques.

Sommaires financiers : résultat stratégique n° 3 (en millions de dollars)

Activités de programmes	Dépenses réelles 2007-2008	2008-2009 Budget principal	Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Conformité aux priorités du gouvernement du Canada
3.1 Application des connaissances issues de la recherche en santé	39,8	40,8	40,8	43,6	41,5	Des Canadiens en santé
3.2 Commercialisation de la recherche en santé	98,3	27,5	27,5	33,7	28,5	Une économie axée sur l'innovation et le savoir
Total	**138,1**	**68,3**	**68,3**	**77,3**	**70,0**	

Fluctuations des dépenses
Les dépenses réelles sont inférieures de 68,1 millions de dollars à celles de 2007-2008, principalement à cause de l'investissement de 69,1 millions de dollars en financement unique consacré au lancement du programme des CECR. Ce programme a été annoncé dans le cadre du budget fédéral de 2007, où l'on prévoyait que les premiers bénéficiaires recevraient les fonds immédiatement sous la forme d'un versement unique.

Autorisations totales
Les autorisations totales ont augmenté de 9,0 millions de dollars pendant l'exercice. Cette augmentation est principalement due au financement supplémentaire de 4,4 millions de dollars annoncé pour le deuxième cycle de subventions du programme des CECR, ainsi qu'au montant de 1,7 million de dollars accordé au Programme de RCE-E. De plus, les IRSC ont investi 3,8 millions en application des connaissances et en commercialisation, à la suite d'une augmentation du budget de base fédéral en 2008.

Dépenses réelles
Les dépenses réelles sont inférieures de 7,3 millions de dollars aux autorisations totales. Les dépenses relatives aux programmes de subventions d'application des connaissances sont inférieures de 2,1 millions de dollars à ce qui était prévu, car les IRSC ont reçu certaines autorisations à la fin de l'exercice, ce qui ne leur a pas laissé le temps de lancer de nouvelles possibilités de financement. Les dépenses liées à certains programmes en partenariat avec le secteur privé, comme le Programme de recherche IRSC-PME et les Compagnies de recherche pharmaceutique du Canada (Rx&D), sont inférieures de 5,2 millions de dollars aux dépenses prévues. Les fonds excédentaires ont été réalloués au PSFO pour le résultat stratégique 1.

Contribution des priorités aux résultats stratégiques

Le tableau suivant indique la progression des priorités stratégiques définies dans la section IV du Rapport sur les plans et priorités (RPP) de 2008-2009 des IRSC.

Priorités opérationnelles	Type	État	Liens avec les résultats stratégiques
Renouveler les priorités stratégiques des IRSC	Déjà établie	Atteinte • Production d'un document de consultation sur le deuxième plan stratégique quinquennal des IRSC, qui comporte trois grandes orientations : o investir dans l'excellence mondiale; o s'attaquer aux priorités de recherche sur la santé et les services de santé; o accélérer la mise en œuvre des avantages de la recherche en santé pour la santé et l'économie.	Résultats stratégiques 1, 2 et 3
Améliorer et simplifier les IRSC	En cours	Atteinte partiellement • Le cadre de contrôle de la conception des programmes est en cours de développement et permettra : o la simplification de la structure des programmes; o de nouvelles approches pour les possibilités de financement; o la consolidation des programmes dans la mesure du possible.	Résultats stratégiques 1, 2 et 3
Améliorer l'efficacité de l'examen par les pairs	En cours	Atteinte • Simplification et uniformisation des processus de fonctionnement; • Informatisation accrue du traitement des demandes; • Amélioration et accroissement du matériel de formation et d'enseignement; • Révision des critères d'évaluation des demandes de subvention.	Résultats stratégiques 1 et 2
Utiliser la technologie pour améliorer la prestation des services	En cours	Atteinte • Élargissement des services offerts au moyen de RechercheNet, le guichet unique d'interaction en ligne entre les chercheurs et les IRSC; • Participation au développement d'un plan d'activités triennal en vue de l'expansion du réseau du CV commun, un service conjoint de présentation de CV utilisé par plus de 20 organismes de financement de la recherche, dont les IRSC; • Mise en place d'un nouveau moteur de recherche et refonte du site des IRSC, pour offrir un meilleur service aux chercheurs, en améliorant et en précisant les résultats de recherche dans ce moteur, et en simplifiant l'accès à l'information.	Résultats stratégiques 1 et 2
Évaluer notre rendement	En cours	Atteinte • Production d'un plan d'évaluation quinquennal; • Quatre vérifications internes et quatre évaluations de divers programmes en 2008-2009. Voir le tableau 11.	Résultats stratégiques 1, 2 et 3
Amélioration des rapports sur la recherche en santé et ses répercussions	En cours	Atteinte • Mise en place d'un cadre et d'indicateurs pour mesurer la valeur des investissements dans la	Résultats stratégiques 1, 2 et 3

		recherche en santé; • Création et essai d'un système de rapport sur la recherche (SRR) dans RechercheNet.	
Priorités de gestion	**Type**	**État**	**Liens avec les résultats stratégiques**
Fidéliser le personnel	En cours	Atteinte • Poursuite du programme de développement du leadership; • Amélioration des systèmes de RH internes; • Établissement et mise en œuvre du plan de ressources humaines.	Résultats stratégiques 1, 2 et 3
Faire avancer les pratiques de gestion moderne	En cours	Atteinte • Mise en œuvre des changements nécessaires aux politiques, aux procédures et aux pratiques pour éliminer les faiblesses mises au jour par l'Évaluation fondée sur le CRG de 2006; • Fin de la phase 1 du projet de contrôle interne des rapports financiers;	Résultats stratégiques 1, 2 et 3
Effectuer efficacement la transition entre les directeurs scientifiques et les établissements hôtes de cinq instituts	Déjà établie	Atteinte • Transition réussie dans les cinq instituts, et fin de la transition dans un sixième institut prévue pour décembre 2009.	Résultats stratégiques 1, 2 et 3

Analyse des risques

Les programmes et priorités des IRSC sont souvent touchés par des facteurs indépendants de la volonté de l'organisation. Néanmoins, les IRSC évaluent constamment les possibilités, les défis à relever et les risques sur trois plans : le plan stratégique, le plan des programmes et le plan organisationnel. Pour l'analyse de la conjoncture et la préparation d'interventions sur le plan stratégique, le conseil consultatif de chacun des 13 instituts fournit diverses perspectives sur la santé et la recherche en santé. Les conseils repèrent les menaces à la santé des Canadiens et les possibilités de percées rapides dans les connaissances, afin de préparer des initiatives de recherche stratégiques. Sur le plan des programmes, les gestionnaires des IRSC surveillent constamment les différents types de soutien nécessaires aux chercheurs et le caractère approprié des mécanismes de financement de l'organisation. Sur le plan organisationnel, l'efficacité et l'efficience sont évaluées dans chacun des secteurs fonctionnels des IRSC (ressources humaines, finances, évaluation, etc.) dans le but de détecter les points faibles et les possibilités d'amélioration. De par la nature des activités de l'organisation, les risques et défis qui se présentent aux IRSC sont horizontaux et concernent tous les résultats stratégiques, au lieu d'être propres à un seul résultat à la fois.

Les IRSC doivent maintenir l'équilibre entre le soutien de projets de recherche à long terme, ce qui bloque des fonds pour l'avenir, et la réservation de fonds suffisants pour de nouveaux projets qui, bien qu'ils n'existent pas encore, se présenteront assurément dans les prochaines années. Pour assurer cet équilibre, les IRSC utilisent maintenant des modèles d'investissement qui leur permettent de mieux prévoir les répercussions futures des décisions de financement prises aujourd'hui, ainsi que d'introduire le concept de « dynamique stable » pour assurer la stabilité relative du nombre de nouvelles demandes financées annuellement et du taux de réussite au fil du temps. Les IRSC ont aussi préparé une Feuille de route d'investissement quinquennale pour faciliter la planification des programmes et atteindre un équilibre adéquat entre les recherches « ouvertes », orientées par les chercheurs, et les recherches ciblant des priorités définies par les IRSC et le gouvernement.

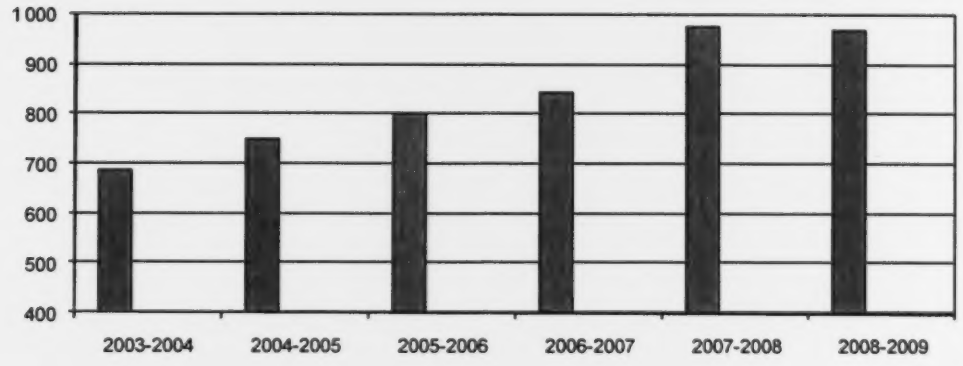
L'évaluation des résultats de la recherche financée par les IRSC est ardue, car les liens de causalité unissant les intrants, les extrants et les répercussions sont difficiles à cerner en raison de l'évolution progressive du savoir au fil du temps, qui se répartit en plusieurs filières. L'incidence de l'attribution des crédits pour la recherche est également complexe, car elle découle souvent de certains projets de recherche dont la réalisation ou le financement sont soit concertés ou indépendants, dans un ou plusieurs pays. En faisant appel à un cadre de travail et à des indicateurs permettant de mesurer la valeur des investissements, les IRSC entendent aller au-delà des extrants des différents programmes et subventions dans leurs évaluations pour étendre la portée des conclusions aux résultats de la recherche en santé.

En 2008-2009, les IRSC ont élaboré et mis à l'essai un outil de rapport de fin de subvention qui permet aux chercheurs de rendre compte des répercussions de leurs recherches. Avec le temps, cet outil constituera une importante source d'information sur les résultats des recherches financées par les IRSC et orientera les prochaines décisions en matière de programmes et d'affectation des ressources.

Enfin, le nombre croissant de demandes de grande qualité présentées aux IRSC représente toujours un défi. L'organisation compte sur l'examen par les pairs pour évaluer et classer les demandes, mais l'augmentation du nombre de possibilités de financement et de demandes s'avère de plus en plus lourde pour le processus d'examen par les pairs. En 2008-2009, les IRSC ont lancé une initiative visant à assurer la durabilité et l'efficacité constante de ce processus. L'utilisation de la technologie et l'uniformisation des processus organisationnels le rendront plus efficient, tandis que la simplification des programmes et des possibilités de financement aideront à atténuer la charge de travail des pairs examinateurs.

Profil des dépenses

Dépenses réelles des IRSC depuis 2003-2004 (en millions de dollars)



Les dépenses des IRSC sont passées de 686,2 millions de dollars en 2003-2004 à 974,1 millions en 2007-2008, une augmentation de 287,9 millions (42 %) en cinq ans. Depuis la création des IRSC en 2000, leur budget a augmenté chaque année jusqu'en 2008-2009, exercice où les dépenses ont été légèrement inférieures à celles de l'exercice précédent.

Postes votés et législatifs

(en millions de dollars)

Poste voté ou législatif (S)	Libellé tronqué pour le poste voté ou législatif	Dépenses réelles 2006-2007	Dépenses réelles 2007-2008	Budget principal 2008-2009	Dépenses réelles 2008-2009
20	Dépenses de fonctionnement	39,4	42,8	42,9	47,2
25	Subventions	799,7	926,7	881,3	916,9
(S)	Contributions aux régimes d'avantages sociaux des employés	4,2	4,6	4,4	5,3
	Total	**843,3**	**974,1**	**928,6**	**969,4**

SECTION II – ANALYSE DES ACTIVITÉS DU PROGRAMME PAR RÉSULTAT STRATÉGIQUE

Résultat stratégique n° 1 : Avancement des connaissances dans le domaine de la santé

Les IRSC financent des recherches susceptibles de générer des connaissances qui permettront d'améliorer la santé humaine ou le système de santé. Par exemple, ces connaissances peuvent porter sur les causes d'une maladie, une nouvelle mesure préventive ou l'amélioration d'un traitement. L'organisation a recours à un processus rigoureux appelé « examen par les pairs » pour déterminer quels projets seront financés. Selon les programmes, les projets sont évalués sur le plan de l'excellence scientifique, de l'importance, de l'impact potentiel et de la pertinence par rapport aux priorités gouvernementales.

Résultat stratégique	Activités de programme	Sous-activités de programme
1. Avancement des connaissances dans le domaine de la santé	1.1 Recherche ouverte	1.1.1 Programme de subventions de fonctionnement ouvertes
		1.1.2 Essais contrôlés randomisés
		1.1.3 Programme de subventions d'équipe
	1.2 Recherche correspondant aux priorités stratégiques	1.2.1 Programme de subventions de fonctionnement prioritaires stratégiques
		1.2.2 Grandes initiatives stratégiques
		1.2.3 Initiative de recherche sur le VIH / sida
		1.2.4 Initiative de recherche sur la capacité d'intervention en cas de pandémie
		1.2.5 Initiative sur les médicaments onéreux utilisés pour le traitement des maladies rares
		1.2.6 Initiative de traitement de la Stratégie nationale antidrogue

Sommaire des activités de programme
La recherche ouverte vise à faire progresser les connaissances en santé au moyen de concours « ouverts » conçus pour stimuler l'innovation et la créativité. Ce programme est orienté par les chercheurs et offre du financement dans tous les domaines. Quant au programme de recherches prioritaires stratégiques, il fournit du financement pour des recherches ciblant des domaines critiques.

Activité de programme : 1.1 Recherche ouverte

Ressources financières 2008-2009 (en M$)			Ressources humaines (ETP) 2008-2009		
Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Prévue	Réel	Écart
462,6	470,9	493,9	228	205	23

Résultats escomptés Recherche en santé répondant à des critères d'excellence entreprise pour donner suite aux idées des meilleurs chercheurs dans le cadre de programmes de financement efficaces		
Indicateur de rendement Succès des programmes de recherche des IRSC, y compris résultats, sensibilisation et niveaux de satisfaction.	**Cible** 1. Les programmes évalués démontrent efficacité et résultats.	1. **Sommaire du rendement** Presque entièrement atteinte
	2. Maintenir ou accroître le nombre de demandes présentées par dollar de financement disponible (ce qui démontre la connaissance des programmes).	2. Entièrement atteinte

Sommaire du rendement

1. Les rapports des chercheurs tendent à montrer que les programmes sont efficaces et produisent des résultats. Par exemple :
   - En 1992, le D[r] Samuel Weiss découvrait des cellules souches neuronales dans le cerveau de mammifères adultes. Le D[r] Weiss a fait cette découverte d'une manière tout à fait fortuite, alors qu'il examinait comment les facteurs de croissance pouvaient être utilisés pour protéger le cerveau. Depuis lors, il s'efforce de comprendre comment les cellules souches neuronales fonctionnent, et comment elles peuvent être utilisées pour réparer le tissu neuronal et aider les gens à guérir de lésions ou d'atteintes cérébrales ou médullaires. Le chercheur a reçu, en reconnaissance de son travail, le prix Gairdner 2008, l'un des prix les plus prestigieux du monde dans le domaine de la recherche médicale.
   - Le D[r] Peter St. George-Hyslop s'est penché d'une manière nouvelle sur les causes et les conséquences de la maladie d'Alzheimer et d'autres maladies neurodégénératives. Ses travaux ont pavé la voie à la mise au point de nouveaux traitements pour ces maladies. Par exemple, en 2006, il a découvert une substance semblable au sucre qui freine l'apparition de plaque toxique chez les souris atteintes de la maladie d'Alzheimer, ce qui lui a valu le prix Killam 2008.

   Le nombre de demandes reçues dans le cadre de cette activité de programme est un indicateur de la visibilité et de la capacité de recherche. En 2008-2009, 3 813 demandes ont été reçues, comparativement à 3 740 à l'exercice précédent. Le nombre de demandes admissibles est un indicateur de l'efficacité d'un programme et de la qualité globale des propositions présentées. Des demandes présentées, 66 % étaient admissibles, comparativement à 67 % à l'exercice précédent.

2. En moyenne, 8,2 demandes ont été présentées par million de dollars de financement disponible, soit essentiellement le même volume qu'à l'exercice précédent, sans tenir compte de l'augmentation du financement et du nombre total de demandes reçues.

Indicateur de rendement Proportion des dépenses globales sur le budget des subventions des IRSC	**Cible** 45 % du budget total des subventions	3. **Sommaire du rendement** Dépassée
Sommaire du rendement Comparativement à la cible de 45 %, 51 % du total du budget alloué aux subventions a été dépensé.		

Activité de programme : 1.2 Recherche correspondant aux priorités stratégiques

Ressources financières 2008-2009 (en M$)			Ressources humaines (ETP) 2008-2009		
Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Prévue	Réel	Écart
122,6	147,2	131,6	60	55	5

Résultats escomptés Recherche en santé répondant à des critères d'excellence pour donner suite à des priorités de recherche dans le cadre de programmes de financement efficaces.		
Indicateur de rendement Succès des programmes de recherche des IRSC, notamment les résultats, et les niveaux de notoriété et de satisfaction, et le caractère approprié des priorités.	**Cible** 1. Les programmes évalués démontrent efficacité et résultats.	1. **Sommaire du rendement** Presque entièrement atteinte
	2. Maintenir ou accroître le nombre de demandes présentées par dollar de financement disponible.	2. Entièrement atteinte

Sommaire du rendement

1. Les programmes évalués s'avèrent efficaces et produisent des résultats, comme l'illustrent les exemples suivants :
   - En 2008-2009, une importante évaluation du Programme de recherche communautaire sur le VIH/sida a été menée par l'Agence de la santé publique du Canada. Il en est ressorti que le programme aidait le monde de la recherche et le milieu universitaire à contribuer à la lutte contre l'épidémie de VIH/sida et à développer la capacité de recherche, tant dans le milieu communautaire que dans le monde universitaire.
   - Selon une évaluation de mi-parcours de l'Initiative de recherche stratégique sur la capacité d'intervention en cas de pandémie (IRSCIP) menée par l'Agence de la santé publique du Canada, ce programme a été particulièrement efficace dans la création de partenariats solides et productifs, l'atteinte de consensus sur les priorités de recherche, la mise en œuvre d'outils pour concrétiser ces priorités et la mise en place d'une solide base pour la réussite. Il ressort de l'évaluation que la conception, l'exécution et les premiers extrants du programme permettent l'atteinte des objectifs relatifs à l'amélioration de la capacité d'intervention du Canada en cas de pandémie et à l'accroissement de la capacité de recherche dans le domaine.

   Le nombre de demandes reçues dans le cadre de cette activité de programme est un indicateur de la visibilité et de la capacité de recherche. En 2008-2009, 1 359 demandes ont été reçues, comparativement à 989 à l'exercice précédent. Le nombre de demandes admissibles au financement est un indicateur de l'efficacité d'un programme et de la qualité des demandes reçues. Des demandes évaluées, 72,7 % étaient admissibles, comparativement à 69,3 % à l'exercice précédent.

2. En moyenne, 10,9 demandes ont été présentées par million de dollars de financement disponible, soit essentiellement le même volume qu'à l'exercice précédent, sans tenir compte de l'augmentation du financement et du nombre total de demandes reçues.

Indicateur de rendement	**Cible**	**Sommaire du rendement**
Proportion des dépenses globales sur le budget des subventions des IRSC.	9 % de tout le budget des subventions	Dépassée

Sommaire du rendement

Comparativement à la cible de 9 %, 13,6 % du total du budget alloué aux subventions a été dépensé.

Avantages pour les Canadiens

Les IRSC investissent énormément dans les recherches qui mènent à des percées dans les connaissances en santé. Ces recherches représentent environ 65 % de toutes les dépenses des IRSC en subventions et bourses. Les initiatives comme l'IRSCIP ou l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement sont des exemples de recherches qui contribueront à protéger les Canadiens de la maladie et constituent une source de données exhaustives susceptible d'améliorer la santé publique. De plus, les techniques qui en découleront amélioreront la qualité de vie et réduiront les coûts des soins de santé. Ces programmes renforcent par ailleurs la capacité de recherche partout au Canada, en créant d'excellents emplois pour les Canadiens et en stimulant l'économie.

Analyse du rendement
En 2008-2009, les activités de programme liées aux recherches ouvertes et aux recherches prioritaires stratégiques ont suscité des percées dans les connaissances en santé au Canada, ce qui a eu une influence positive sur la santé de la population et le système de santé. Les services et programmes des IRSC sont connus et appréciés dans le milieu de la recherche. On a défini des priorités stratégiques, qui ont été prises en compte lors de la création des possibilités de financement. Les cibles concernant les dépenses et le nombre de demandes ont été atteintes ou dépassées. Les dépenses réelles dans le cadre du PSFO sont de 411,8 millions de dollars, soit 29,8 millions de plus que prévu, en raison de la réaffectation de fonds depuis d'autres programmes de subventions et de bourses concernant tous les objectifs stratégiques, qui visait à permettre aux IRSC de financer une plus grande portion des propositions de grande qualité admissibles reçues pour ce programme.

Leçons retenues
L'examen par les pairs est essentiel pour assurer l'excellence. Cependant, la croissance constante des programmes et du volume de demandes s'avère lourde pour le processus d'examen par les pairs. Les IRSC prennent des mesures pour augmenter l'efficience de ce processus et simplifier et uniformiser leurs programmes.

Résultat stratégique n° 2 : Ressources humaines et capacité de recherche

Le deuxième résultat stratégique est une vigoureuse et talentueuse communauté de recherche en santé au Canada, l'une des meilleures et des plus innovantes et productives au monde. Le financement des IRSC contribue à ce résultat en aidant les établissements canadiens à attirer et à retenir « les plus brillants cerveaux ».

Résultat stratégique	Activités de programme	Sous-activités de programme
2. Un milieu de recherche solide et talentueux capable d'entreprendre des travaux de recherche dans le domaine de la santé	2.1 Chercheurs et stagiaires	2.1.1 Programmes d'appui salarial
		2.1.2 Programmes d'appui à la formation
		2.1.3 Subventions du programme de Chaires de recherche du Canada
		2.1.4 Bourses d'études supérieures du Canada
		2.1.5 Programmes stratégiques d'appui salarial
		2.1.6 Programmes stratégiques d'appui à la formation
	2.2 Collaboration et ressources en recherche	
	2.3 Partenariats nationaux et internationaux	2.3.1 Subventions d'appui aux instituts
		2.3.2 Programmes de partenariat
	2.4 Questions éthiques, juridiques et sociales (QEJS)	

Aperçu des activités des programmes

Parmi les principaux outils utilisés par les IRSC pour réunir des chercheurs qui se démarquent, citons les bourses salariales et de formation pour chercheurs et stagiaires, les Bourses d'études supérieures du Canada et les subventions des Chaires de recherche du Canada pour chercheurs chevronnés. Les autres programmes visent à favoriser la collaboration, les partenariats et la recherche dans le domaine des questions éthiques, juridiques et sociales.

Activité de programme 2.1 – Chercheurs et stagiaires

Ressources financières 2008-2009 (en M$)			Ressources humaines (ETP) 2008-2009		
Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Prévue	Réel	Écart
196,1	198,2	188,9	97	78	19

Résultats escomptés

Un effectif de chercheurs et de stagiaires hautement qualifiés, dans le domaine de la santé, capables de recherche répondant à des critères d'excellence dans des domaines représentant une force ou un besoin, grâce à des programmes de financement efficaces.

Indicateur de rendement	Cible	Sommaire du rendement
Succès des programmes de formation et d'aide salariale financés par les IRSC, y compris résultats, sensibilisation, niveaux de satisfaction et pertinence des possibilités de financement créées pour développer la capacité.	1. Les évaluations des programmes démontrent efficacité et résultats.	1. Presque entièrement atteinte
	2. Maintenir ou accroître le nombre de demandes présentées par dollar de financement disponible.	2. Dépassée

Sommaire du rendement

1. Les programmes évalués s'avèrent efficaces et produisent des résultats, comme l'illustrent les exemples suivants :
   - Les rapports sur l'évaluation récente du Programme de bourses d'études supérieures du Canada (BESC), ainsi que les résultats préliminaires de l'évaluation du Programme de bourses de recherche doctorales, seront bientôt affichés, accompagnés des réponses de la direction. Les recommandations issues de ces évaluations aideront à affiner les méthodes d'exécution et de conception de tous ces programmes.
   - Une évaluation du Programme d'initiatives stratégiques pour la formation en recherche dans le domaine de la santé (ISFRS) réalisée en 2008 a permis de constater que ce programme avait entraîné de bons résultats en ce qui a trait à l'acquisition d'expérience spécialisée par les stagiaires, de la productivité en début de carrière et des perceptions relatives à l'environnement de formation et à l'expérience de stagiaire. De plus, le programme semblait faire augmenter le nombre de possibilités de formation en recherche pour les stagiaires dans le domaine des systèmes et des services de santé ainsi que de la recherche clinique.
   - Selon l'évaluation quinquennale du Programme des chaires de recherche du Canada, ce programme a contribué à créer un environnement de recherche qui attire les meilleurs chercheurs et les incite à rester. Les titulaires de chaire ont signalé une importante augmentation de la productivité de recherche et des effectifs hautement qualifiés formés aux cycles supérieurs depuis la réception de leur bourse de chaire, comparativement aux autres chercheurs, durant la même période. De plus, ils ont remarqué que les recherches ont eu des répercussions, comme l'obtention de brevets, des inventions et la création de traitements potentiels, qui peuvent être attribuées au moins en partie au programme. Ce dernier a également permis d'attribuer de 218 à 342 millions de dollars en fonds de recherche supplémentaires.

   Le nombre de demandes reçues dans le cadre de cette activité de programme est un indicateur de la visibilité et de la satisfaction. En 2008-2009, 3 803 demandes ont été reçues, comparativement à 3 013 à l'exercice précédent. Le nombre de demandes admissibles au financement est un indicateur de l'efficacité d'un programme et de l'ampleur des travaux dans le domaine. Des demandes présentées, 93,8 % étaient admissibles, comparativement à 95,7 % à l'exercice précédent.

2. En moyenne, 21,4 demandes ont été présentées par million de dollars de financement disponible, une augmentation de 5,1 demandes par million de dollars par rapport à l'exercice précédent.		
Indicateur de rendement Proportion des dépenses globales sur le budget des subventions des IRSC.	**Cible** Financement équivalant à 19 % de tout le budget des subventions	**Sommaire du rendement** Entièrement atteinte
Sommaire du rendement Comparativement à la cible de 19 %, 19,4 % du total du budget alloué aux subventions a été dépensé.		

Activité de programme : 2.2 Ressources de recherche et collaboration

Ressources financières 2008-2009 (en M$)			Ressources humaines (ETP) 2008-2009		
Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Prévue	Réel	Écart
50,9	52,0	58,9	25	24	1

Résultats escomptés
Disponibilité de ressources de recherche en santé de haute qualité pour une recherche en santé répondant à des critères d'excellence grâce à des programmes de financement efficaces.

Indicateur de rendement Succès des ressources de recherche et des programmes de collaboration financés par les IRSC, y compris résultats, sensibilisation, niveaux de satisfaction et caractère approprié des possibilités de financement pour des ressources de recherche.	**Cible** 1. Les programmes évalués démontrent efficacité et résultats.	**Sommaire du rendement** 1. Presque entièrement atteinte
	2. Maintenir ou accroître le nombre de demandes présentées par dollar de financement disponible.	2. Dépassée

Sommaire du rendement

1. Ce programme n'a pas été évalué en profondeur, étant donné que plusieurs de ses activités ont été mises en œuvre récemment. Cependant, les appréciations des gestionnaires du programme, des chercheurs et des partenaires, comme le Centre canadien de rayonnement synchrotron et le Structural Genomics Consortium, sont positives.

   Le nombre de demandes reçues est un indicateur reconnu de la visibilité et de la satisfaction. En 2008-2009, 558 demandes ont été reçues, comparativement à 122 à l'exercice précédent. De plus, le nombre de demandes admissibles au financement est un indicateur de l'efficacité d'un programme et de l'ampleur des travaux dans le domaine. Des demandes présentées, 83,2 % étaient admissibles, une augmentation sensible de 11,1 % par rapport à l'exercice précédent.

2. En moyenne, 10,0 demandes ont été présentées par million de dollars de financement disponible en 2008-2009, une augmentation considérable par rapport à la moyenne de 2,5 de l'exercice précédent.

Indicateur de rendement Types de soutien par domaine de recherche en santé (par thème et par institut).	**Cible** Maintenir la diversité de l'aide à la recherche en santé (proportions par thème et institut)	**Sommaire du rendement** Entièrement atteinte
Sommaire du rendement Tous les thèmes et instituts ont reçu du financement.		

Résultats escomptés Disponibilité de ressources appropriées qui assurent des moyens de recherche adéquats.		
Indicateur de rendement Proportion de demandes finançables reçues par les IRSC qui sont financées.	**Cible** Des demandes admissibles, 90 % ont été retenues pour le financement.	**Sommaire du rendement** Presque entièrement atteinte
Sommaire du rendement Des demandes admissibles au financement, 84,9 % ont été retenues, soit légèrement moins que la cible de 90 %.		
Indicateur de rendement Proportion des dépenses globales sur le budget des subventions des IRSC	**Cible** 5 % de tout le budget des subventions	**Sommaire du rendement** Entièrement atteinte
Sommaire du rendement Comparativement à la cible de 5 %, 6,1 % du total du budget alloué aux subventions a été dépensé.		

Activité de programme 2.3 Partenariats nationaux et internationaux

Ressources financières 2008-2009 (en M$)			Ressources humaines (ETP) 2008-2009		
Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Prévue	Réel	Écart
25,2	25,4	23,7	12	10	2

Résultats escomptés Conception et mise en œuvre de programmes nationaux et internationaux de recherche en santé; accroissement de la pertinence et du nombre de recherches par l'entremise d'alliances et de partenariats solides.		
Indicateur de rendement Succès des programmes de recherche en partenariat subventionnés par les IRSC, y compris résultats, sensibilisation et niveaux de satisfaction.	**Cible** 1. Les programmes évalués démontrent efficacité et résultats.	**Sommaire du rendement** 1. Atteinte partiellement
	2. Maintenir ou accroître le nombre de demandes présentées par dollar de financement disponible.	2. Entièrement atteinte

Sommaire du rendement

1. Le programme n'a pas été évalué récemment. Cependant, l'appréciation des gestionnaires, des chercheurs et des partenaires du Human Frontier Science Program (HFSP), du Programme de partenariats régionaux et du Programme de partenariat avec les petits organismes de santé est positive.

   Les IRSC et le Conseil du Trésor ont évalué en profondeur le Programme de subventions d'appui aux instituts au cours des trois dernières années, pour arriver à la conclusion que ce mécanisme était le plus approprié et le plus efficient pour la gestion des instituts.

   Le nombre de demandes reçues dans le cadre de cette activité de programme est un indicateur de visibilité et de satisfaction. En 2008-2009, 103 demandes ont été reçues, comparativement à 94 à l'exercice précédent. Le nombre de demandes admissibles au financement est un indicateur de l'efficacité d'un programme et de l'ampleur des travaux dans le domaine. Des demandes présentées, 56,3 % étaient admissibles, comparativement à 87,2 % à l'exercice précédent.

2. En moyenne, 6,0 demandes ont été présentées par million de dollars de financement disponible, soit environ le même volume qu'à l'exercice précédent.

Indicateur de rendement Proportion des dépenses globales sur le budget des subventions des IRSC.	**Cible** 2 % de tout le budget des subventions	**Sommaire du rendement** Entièrement atteinte

Sommaire du rendement Comparativement à la cible de 2 %, 2,4 % du total du budget alloué aux subventions a été dépensé.

Activité de programme : 2.4 Questions éthiques, juridiques et sociales

Ressources financières 2008-2009 (en M$)			Ressources humaines (ETP) 2008-2009		
Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Prévue	Réel	Écart
2,9	3,0	2,4	2	2	-

Résultats escomptés
Recherche en santé réalisée de manière plus éthique grâce à des programmes de financement efficaces

Indicateur de rendement	**Cible**	**Sommaire du rendement**
Extrants et impacts de la recherche financée.	1. Les programmes évalués démontrent efficacité et résultats.	1. Atteinte partiellement
	2. Maintenir ou accroître le nombre de demandes présentées par dollar de financement disponible.	2. Entièrement atteinte

Sommaire du rendement

1. Le programme n'a pas été évalué récemment. Cependant, les appréciations des gestionnaires, des chercheurs et des partenaires du programme sont positives.

   Le nombre de demandes reçues dans le cadre de cette activité de programme est un indicateur de visibilité et de la capacité de recherche. En 2008-2009, 38 demandes ont été reçues, comparativement à 25 à l'exercice précédent. Le nombre de demandes admissibles au financement est un indicateur de l'efficacité d'un programme et de la qualité des propositions reçues. En 2008-2009, 68,4 % des demandes présentées étaient admissibles, comparativement à 88 % à l'exercice précédent.

2. En moyenne, 17,3 demandes ont été présentées par million de dollars de financement disponible, soit environ le même volume qu'à l'exercice précédent.

Indicateur de rendement	**Cible**	**Sommaire du rendement**
Proportion des dépenses globales pour la recherche sur des thèmes stratégiques relatifs à des questions éthiques, juridiques et sociales dans le contexte de la santé et de la recherche en santé.	0,2 % de tout le budget des subventions	Entièrement atteinte

Sommaire du rendement
Du budget total des subventions, 0,2 % a été dépensé pour ce programme, soit la proportion ciblée.

Avantages pour les Canadiens
En vertu de la Stratégie de S et T, le gouvernement s'est engagé à créer un avantage humain. Pour ce faire, il a pris des mesures qui consistent notamment à attirer, à retenir et à former des travailleurs hautement qualifiés. Comme il est indiqué dans la Stratégie : « [u]n bassin de travailleurs talentueux, qualifiés et créatifs constitue l'élément le plus vital au succès de l'économie nationale ». Ces programmes stimulent l'innovation en sciences de la santé et dans les services, l'activité économique et l'emploi de haut niveau, ainsi que la reconnaissance internationale des institutions et chercheurs du Canada. Les IRSC financent plus de 13 000 chercheurs et stagiaires. Ces programmes donnent aussi aux chercheurs l'accès à de l'équipement, à des bases de données et à des installations à la fine pointe, ce qui permet d'augmenter la portée et l'incidence de leurs travaux. Enfin, les efforts fournis par les IRSC en matière d'éthique favorisent la sécurité et l'intégrité de la recherche et accroissent la confiance du public dans la recherche en santé.

Analyse du rendement
Les quatre activités de programmes ont contribué à l'entretien de la solidité et du talent dans le milieu de la recherche au Canada. En 2008-2009, le nombre de demandes montre que les chercheurs connaissent les programmes des IRSC et que ces derniers sont pertinents par rapport à leurs travaux. Les fonds des IRSC ont été bien répartis entre les types de recherche (tant par thème que par institut), ce qui favorise une base de recherche vaste et diversifiée, capable de suivre l'évolution des besoins et des priorités des Canadiens. Les IRSC ont fourni des ressources et un soutien à des milliers de chercheurs, de stagiaires et d'étudiants, pour aider les institutions canadiennes à retenir « la crème de la crème ». Les objectifs en matière de dépenses et de nombre de demandes ont été atteints ou dépassés. Les objectifs en matière d'extrants et de répercussions des programmes ont été atteints entièrement ou partiellement (comme le montrent les évaluations et les rapports de la direction). Ces programmes seront évalués au cours de l'année à venir, soit en vue d'une amélioration des mécanismes et services, soit en vue d'une répartition plus efficace du financement.

Leçons retenues
Les IRSC reconnaissent qu'ils doivent renforcer leur soutien aux stagiaires postdoctoraux et aux chercheurs en début de carrière. Le défi est de fournir aux jeunes chercheurs le mentorat et le soutien opérationnel dont ils ont besoin pour faire carrière dans le secteur universitaire, le secteur privé ou des organismes sans but lucratif.

Résultat stratégique n° 3 : L'application des connaissances et la commercialisation

L'application des connaissances, une composante essentielle du mandat des IRSC, est un processus dynamique et cyclique qui comporte la synthèse, la diffusion, l'échange et l'application éthique des connaissances, dans le but d'améliorer la santé des Canadiens, de rendre les services et produits de santé plus efficaces et de renforcer le système de santé. Les IRSC appuient et facilitent l'application des connaissances par le financement de la recherche sur cette dernière, la synthèse des connaissances et la diffusion des résultats de recherche et des activités d'échange et d'application, ainsi que par la création de réseaux d'application des connaissances. En outre, les programmes de commercialisation des IRSC soutiennent les activités de recherche et d'application des connaissances qui peuvent mener à des applications commerciales permettant d'améliorer la santé des Canadiens et l'économie du pays.

Résultat stratégique	Activités de programme	Sous-activités de programme
3. Application des connaissances et commercialisation	3.1 Application des connaissances issues de la recherche en santé	3.1.1 Programmes d'application des connaissances
		3.1.2 Programmes de subvention des Réseaux de centres d'excellence
	3.2 Commercialisation de la recherche en santé	

Aperçu des activités des programmes

Les programmes d'application des connaissances et de recherche en santé financent la recherche et les activités concernant l'application des connaissances et appuient les partenariats qui peuvent accélérer cette dernière. Les IRSC élaborent également des politiques de mesure, d'analyse et d'évaluation, des cadres et des outils d'évaluation des résultats et des répercussions des travaux financés par l'organisation qui visent l'application des connaissances. Les programmes de commercialisation de la recherche financent des programmes qui comportent une étroite collaboration avec l'industrie visant à faciliter la commercialisation de la recherche.

Activité de programme 3.1 Application des connaissances issues de la recherche en santé

Ressources financières 2008-2009 (en M$)			Ressources humaines (ETP) 2008-2009		
Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Prévue	Réel	Écart
40,8	43,6	41,5	20	17	3

Résultats escomptés

Les résultats de la recherche en santé sont mis en application plus efficacement grâce à des programmes de financement.

Indicateur de rendement	Cible	Sommaire du rendement
Succès des programmes de recherche des IRSC, y compris résultats, sensibilisation et niveaux de satisfaction.	1. Les programmes évalués démontrent efficacité et résultats.	1. Entièrement atteinte
	2. Maintenir ou accroître le nombre de demandes présentées par dollar de financement disponible.	2. Entièrement atteinte

Sommaire du rendement

1. Les programmes évalués s'avèrent efficaces et produisent des résultats, comme l'illustrent les exemples suivants :

   - En 2007-2008, le programme de RCE a été évalué tant du point de vue de l'efficacité et de l'efficience que de celui de la pertinence et de l'insertion dans un « créneau ». Ces deux évaluations ont eu des conclusions positives et ont fait ressortir la contribution directe de ce programme aux priorités du gouvernement en matière de sciences et technologies. Selon une analyse récente, on doit au programme de RCE 10 % des entreprises dérivées créées par des universités, comme Xenon Genetics, l'une des entreprises biomédicales les plus prospères.

   - Les IRSC ont réalisé une étude de cas sur l'un des projets d'AC qu'ils ont financé, dans le cadre duquel des chercheurs ont collaboré étroitement avec une autorité sanitaire locale. On a déterminé les pratiques exemplaires et préparé des lignes directrices pour la région. Ainsi, le taux de guérison est passé de 23 % à 56 %, et le nombre de visites de soins est passé de 3,1 à 2,1 par semaine.

   Le nombre de demandes reçues dans le cadre de cette activité de programme est un indicateur de la visibilité et de la satisfaction. En 2008-2009, 409 demandes ont été reçues, comparativement à 283 à l'exercice précédent. Le nombre de demandes admissibles au financement est un indicateur de l'efficacité d'un programme et de l'ampleur des travaux dans le domaine. En 2008-2009, 74,8 % des demandes présentées étaient admissibles, comparativement à 69,6 % à l'exercice précédent.

2. En moyenne, 10,5 demandes ont été présentées par million de dollars de financement disponible, soit environ le même volume qu'à l'exercice précédent.

Indicateur de rendement	Cible	Sommaire du rendement
Nombre, portée et diversité des activités d'application des connaissances appuyées par les IRSC (et leurs partenaires s'il y a lieu), ou découlant des activités des IRSC	Maintenir ou accroître le nombre, la portée et la diversité des activités d'AC	Presque entièrement atteinte

Sommaire du rendement

Diversité de la recherche financée : La recherche sur l'AC s'inscrit dans le mandat des 13 instituts, mais en 2008-2009, elle s'est concentrée sur un domaine en particulier.

Indicateur de rendement	Cible	Sommaire du rendement
Nombre et types d'intervenants et types d'activités d'application des connaissances durant le processus de recherche	Maintenir ou augmenter le nombre et les types d'intervenants participant à l'AC	Presque entièrement atteinte

Sommaire du rendement Selon les indications des directions de programme, des chercheurs et des partenaires, le nombre et la diversité des intervenants participant à l'AC se sont maintenus. Par exemple, en 2008-2009, le programme de RCE réunissait un total de 697 entreprises, 32 ministères et organismes provinciaux et fédéraux, 100 hôpitaux, 694 universités et 650 autres organismes du Canada et de l'étranger.		
Indicateur de rendement Proportion des dépenses globales sur le budget des subventions des IRSC.	**Cible** 4 % de tout le budget des subventions	**Sommaire du rendement** Entièrement atteinte
Sommaire du rendement En 2008-2009, 4,3 % du total du budget des subventions a été dépensé, soit légèrement plus que la cible de 4,0 %.		

Activité de programme 3.2 Commercialisation de la recherche en santé

Ressources financières 2008-2009 (en M$)			Ressources humaines (ETP) 2008-2009		
Dépenses prévues	Autorisations totales	Dépenses réelles	Prévue	Réel	Écart
27,5	33,7	28,5	14	12	2

Résultats escomptés
La recherche en santé est commercialisée plus efficacement grâce à des programmes de financement.

Indicateur de rendement	**Cible**	**Sommaire du rendement**
Extrants et impacts de la recherche financée.	1. Les programmes évalués démontrent efficacité et résultats.	1. Atteinte partiellement
	2. Maintenir ou accroître le nombre de demandes présentées par dollar de financement disponible.	2. Dépassée

Sommaire du rendement

1. Il n'y pas eu d'évaluation détaillée récente de ces programmes, toutefois :

   - Selon une analyse du Programme de démonstration des principes, qui aide les chercheurs à établir le potentiel commercial de leur propriété intellectuelle, 76 % des subventions accordées ont donné lieu à de nouveaux brevets, 26 % ont donné lieu à des licences de propriété intellectuelle, et 14 % ont donné lieu à la création de nouvelles entreprises.

   Le nombre de demandes reçues dans le cadre de cette activité de programme est un indicateur de la visibilité et de la satisfaction. En 2008-2009, 210 demandes ont été reçues, comparativement à 386 à l'exercice précédent. Le nombre de demandes admissibles au financement est un indicateur de l'efficacité d'un programme et de l'ampleur des travaux dans le domaine. En 2008-2009, 75,7 % des demandes présentées étaient admissibles, comparativement à 57,2 % à l'exercice précédent.

2. En moyenne, 7,8 demandes ont été présentées par million de dollars de financement disponible, soit le double de la moyenne de 2007-2008. On peut en conclure à une augmentation de la visibilité de ce programme.

Résultats escomptés
Des ressources appropriées sont disponibles pour permettre la commercialisation de la recherche en santé.

Indicateur de rendement	**Cible**	**Sommaire du rendement**
Proportion de demandes finançables reçues par les IRSC qui sont financées.	Des demandes admissibles, 55 % ont été retenues pour le financement.	Dépassée

Sommaire du rendement Des demandes admissibles au financement, 95,6 % ont été retenues, soit beaucoup plus que la cible de 55 %.		
Indicateur de rendement Proportion des dépenses globales sur le budget des subventions des IRSC	**Cible** 3 % de tout le budget des subventions	**Sommaire du rendement** Entièrement atteinte
Sommaire du rendement Du budget total des subventions, 3 % ont été dépensés pour ce programme, soit la proportion ciblée.		

Avantages pour les Canadiens
Les programmes s'inscrivant dans l'objectif stratégique 3 (Application des connaissances et commercialisation) font appel à certains des meilleurs chercheurs du Canada pour mobiliser des partenaires canadiens et étrangers en vue d'appuyer l'utilisation des résultats de recherche pour améliorer la santé et le système de santé, et de contribuer à la croissance économique au Canada.

Analyse du rendement
Les évaluations et rapports de la direction, des chercheurs et des partenaires indiquent que le programme d'application des connaissances issues de la recherche en santé et le programme de commercialisation sont efficaces. Le nombre de demandes par dollar de financement disponible et le pourcentage de demandes admissibles indiquent que les chercheurs connaissent ces programmes et s'y intéressent de plus en plus. En ce qui concerne la diversité de la recherche financée, la recherche sur l'application des connaissances fait partie des mandats des 13 instituts, et on se concentre particulièrement sur le domaine des services de santé et des politiques. Le nombre et les types d'intervenants, de même que les types d'activités d'AC réalisées pendant le processus de recherche sont demeurés les mêmes pendant cette période. Les deux programmes ont atteint la proportion cible des dépenses totales en subventions.

Leçons retenues
Les IRSC souhaitent améliorer constamment leurs programmes et politiques dans ce domaine, et favorisent les partenariats entre chercheurs et utilisateurs de la recherche des secteurs privé et public, afin de soutenir les activités d'application des connaissances. L'organisation a mis sur pied des comités consultatifs sur l'application des connaissances et la commercialisation, afin que soient formulées des recommandations sur l'amélioration de cet aspect des programmes à l'intention du président et du vice-président de l'application des connaissances.

SECTION III – INFORMATION ADDITIONNELLE

Grandes lignes des états financiers

(en milliers de dollars)

État condensé de la situation financière En date du 31 mars 2009	Différence procentuelle	2009	2008
ACTIF			
Actifs financiers	(56,5 %)	16 236	37 328
Actifs nons financiers	21,4 %	3 903	3 216
TOTAL DE L'ACTIF	(50,3 %)	20 139	40 544
PASSIF	(45,0 %)	24 327	44 259
CAPITAUX PROPRES	12,7 %	(4 188)	(3 715)
TOTAL DU PASSIF ET DES CAPITAUX PROPRES	(50,3 %)	20 139	40 544

(en milliers de dollars)

État condensé des résultats En date du 31 mars 2009	Différence procentuelle	2009	2008
Charges des subventions et bourses	(3,0 %)	927 238	956 101
Remboursements de subventions et bourses d'exercices antérieurs	(6,0 %)	(2 901)	(3 087)
Charges de fonctionnement et d'administration	6,4 %	58 868	55 328
Total des charges	(2,5 %)	983 205	1 008 342
Total des revenus	10,4 %	10 365	9 385
COÛT DE FONCTIONNEMENT NET	(2,6 %)	972 840	998 957

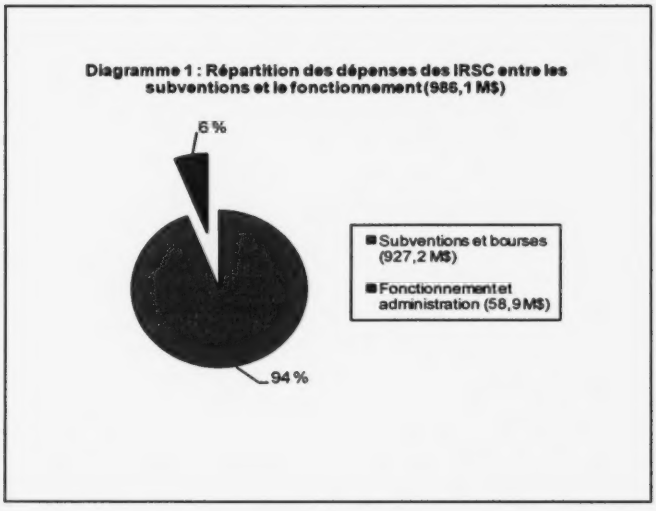
État condensé de la situation financière
L'actif et le passif ont diminué d'environ 20 millions de dollars par rapport à 2007-2008. Ces diminutions proviennent principalement d'une subvention conditionnelle de 20 millions de dollars (sous forme d'une dotation) qui était réservée à la fondation Gairdner au 31 mars 2008. La subvention a été déboursée en juin 2008, ce qui explique la diminution de l'actif et du passif des IRSC en date du 31 mars 2009.

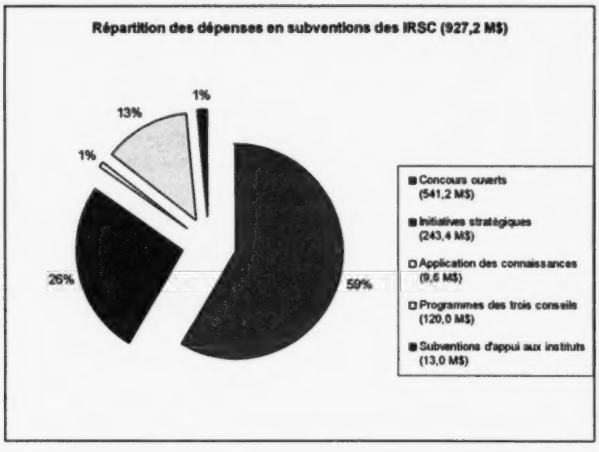
État condensé des résultats
Les dépenses en subventions et bourses ont diminué de 28,9 millions de dollars (3,0 %) en 2008-2009 par rapport à 2007-2008. Cette diminution s'explique principalement par le fait qu'en 2007-2008, les IRSC avaient procédé à un décaissement ponctuel de 20 millions de dollars pour une subvention conditionnelle (sous forme de dotation) accordée à la fondation Gairdner en mars 2008. Cette dépense a été inscrite dans l'état des résultats de 2007-2008. Or il n'y a pas eu de dépense du même ordre en 2008-2009. Par ailleurs, les autorisations totales des IRSC ont diminué de 19,7 millions de dollars (2,0 %) par rapport à 2007-2008, principalement en raison d'une diminution du compte de crédits alloués au programme des CECR. Ce sont donc ces deux facteurs, soit la diminution des autorisations et la dépense ponctuelle de 2007-2008 pour la fondation Gairdner, qui expliquent la diminution des dépenses en subventions et bourses de 28,9 millions de dollars en 2008-2009.

Les dépenses en subventions et bourses ont augmenté de 3,6 millions de dollars en 2008-2009, à la suite de l'augmentation des salaires des employés et des contributions aux régimes d'avantages sociaux. Les revenus de 2008-2009 sont sensiblement les mêmes qu'en 2007-2008.

Faits saillants

Comme le montre le diagramme 1, les IRSC allouent 94 % de leur budget directement aux chercheurs du Canada pour financer la recherche en santé et la production de connaissances, former la relève, développer la capacité de recherche dans les domaines encore peu explorés et mettre l'accent sur l'application des connaissances, de manière à ce que les fruits de la recherche se traduisent par l'amélioration des politiques, des pratiques, des produits, des services et, par conséquent, de la santé de tous les Canadiens. Le reste des fonds sert au fonctionnement et à l'administration des IRSC.





La majorité (59 %) des dépenses des IRSC en subventions et bourses a été consacrée aux concours ouverts. Les IRSC reconnaissent que la créativité, les compétences et la perspicacité des personnes et des équipes formées librement sont essentielles à l'entreprise de recherche. La poursuite de l'excellence en recherche, attestée par les pairs, produit des idées novatrices et porteuses d'avenir. C'est pourquoi les programmes de concours ouverts permettent à des chercheurs ou groupes de chercheurs de profiter des possibilités de recherche dans les domaines de la santé qu'ils considèrent comme importants ou comme des occasions uniques.

Après les concours ouverts, ce sont les initiatives stratégiques qui occupent la plus grande place des dépenses en subventions et bourses des IRSC (26 %). Ces investissements visent les domaines hautement prioritaires, qui sont déterminés par les instituts après de vastes consultations auprès des intervenants et des partenaires. Les initiatives stratégiques portent sur les menaces imminentes pour la santé et d'autres importantes questions de santé qui préoccupent les Canadiens, comme l'obésité, le cancer, les populations vulnérables tels les jeunes et les Autochtones, la capacité d'intervention en cas de pandémie et le VIH/sida, ou sur des mesures pour améliorer l'efficacité du système de soins de santé canadien.

L'application des connaissances (AC) est essentielle et constitue un élément de plus en plus important du mandat des IRSC. Elle porte sur la synthèse, l'échange et l'application éthique des connaissances en vue d'accélérer la réalisation des avantages de la recherche pour les Canadiens, à savoir une meilleure santé, de meilleurs produits et services, et un système de santé renforcé. En 2008-2009, les dépenses au titre des subventions et bourses directement liées à l'application des connaissances ont augmenté de 16,8 %.

Les IRSC ont consacré 13 % de leurs dépenses en subventions et bourses de 2008-2009 aux programmes des trois conseils, des programmes phares du gouvernement du Canada qui sont administrés conjointement par les IRSC, le CRSNG et le CRSH. Les IRSC ont dépensé un total de 87,7 millions de dollars pour le programme des Chaires de recherche du Canada. Ce programme accorde des subventions importantes à des professeurs d'établissements postsecondaires canadiens, afin d'attirer et de retenir des universitaires qui comptent parmi les plus accomplis et prometteurs. De plus, l'organisation a dépensé 27,9 millions de dollars pour le programme de RCE, qui réunit des partenaires provenant de centres universitaires, industriels, publics et privés, pour des activités de recherche et d'application des connaissances dans les domaines stratégiques sur le plan de la croissance et des possibilités au Canada. Les IRSC ont fait d'autres dépenses, totalisant 4,4 millions de dollars, liées au programme des CECR. Ce programme soutient l'administration de centres de commercialisation ou de recherche qui réunissent des personnes, des services et des infrastructures de manière à maximiser les investissements du gouvernement dans les compétences et la recherche et pour encourager l'investissement par le secteur privé dans les sciences et la technologie.

Les IRSC comprennent 13 instituts « virtuels » qui couvrent l'éventail complet des domaines de la recherche en santé. Chaque institut réunit des bailleurs de fonds, des chercheurs et des utilisateurs de la recherche, y compris les responsables des politiques et les praticiens, dans le but de définir des priorités stratégiques. Chaque établissement hôte accueillant un institut administre une subvention d'appui à l'institut de 1 million de dollars, qui sert à couvrir les dépenses liées aux locaux et à l'administration de l'institut.

États financiers

Cliquer sur le lien suivant pour voir les États financiers vérifiés de 2008-2009 des IRSC.

Liste des renseignements additionnels

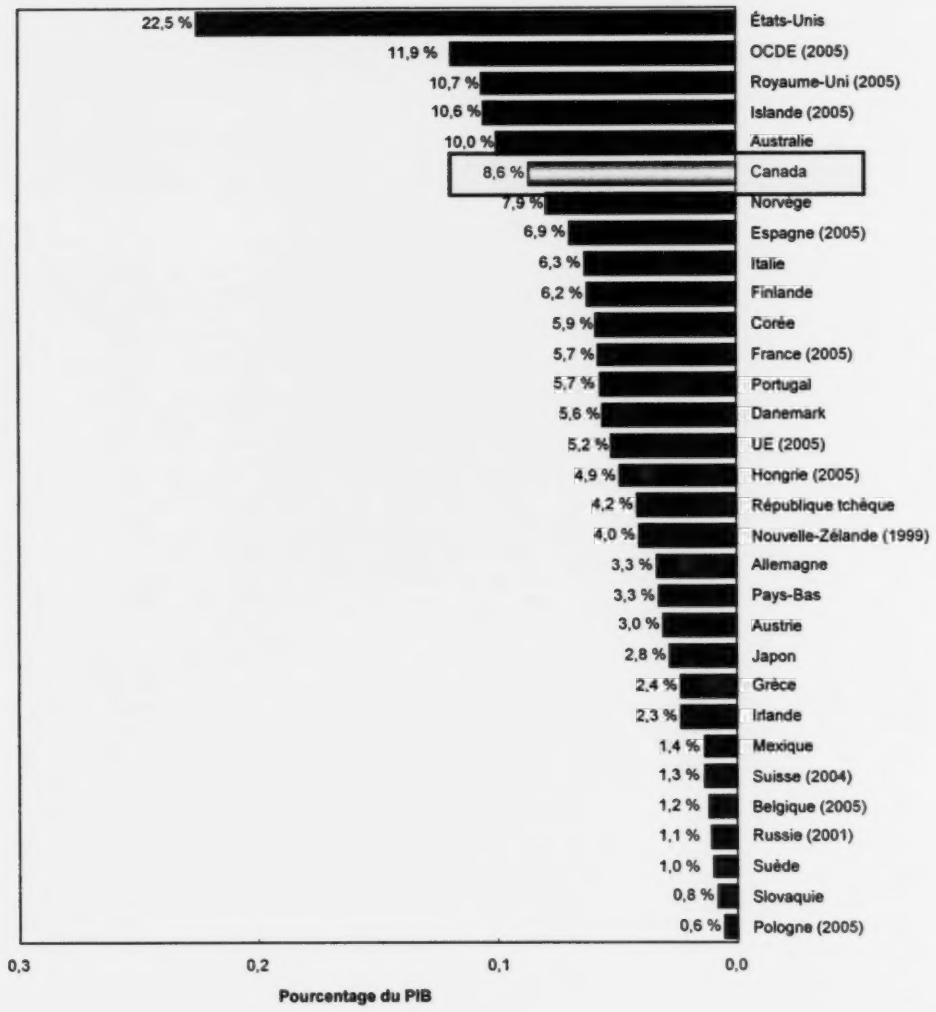
Tableau 1 : Source des revenus disponibles et non disponibles
Tableau 5 : Renseignements sur les programmes de paiements de transfert
Tableau 6 : Financement pluriannuel immédiat
Tableau 10 : Réponses aux vérifications des comités parlementaires et aux vérifications externes
Tableau 11 : Vérifications internes et évaluations

Annexe A –
Budget de recherche et développement lié à la santé au Canada en 2006

Le Canada se situe au cinquième rang à l'échelle internationale lorsqu'on mesure le pourcentage représenté par les dépenses de recherche et développement liées à la santé par rapport au produit intérieur brut (PIB) en 2006.

Il est à noter que les statistiques du Canada sur les dépenses de recherche et développement liées à la santé comprennent des données provenant non seulement des IRSC, mais aussi des gouvernements provinciaux, d'entreprises, des établissements d'enseignement supérieur, d'organismes privés et sans but lucratif et d'investisseurs étrangers.

Budget de recherche et développement lié à la santé en 2006[1]



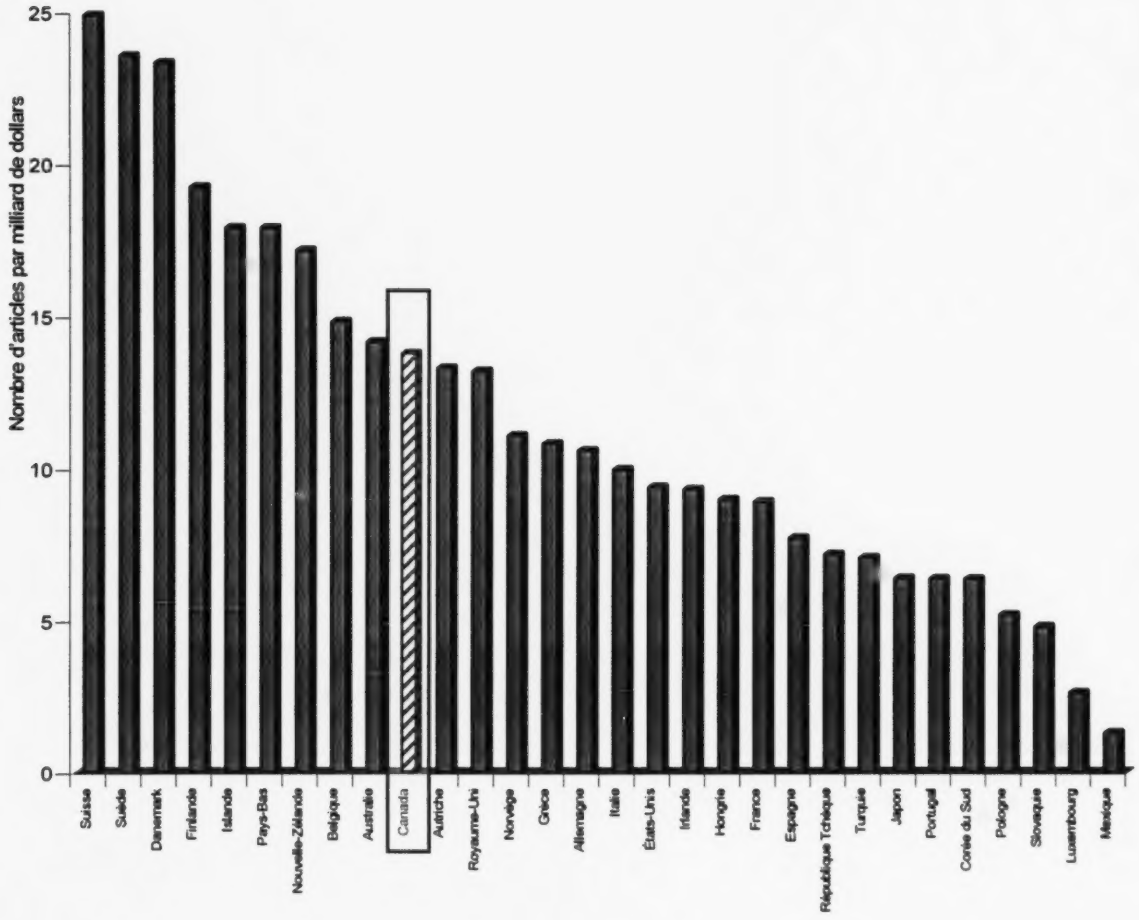
[1] Source : *OECD Science, Technology and Industry Scoreboard 2007*, http://oberon.sourceoecd.org/vl=2819602/cl=36/nw=1/rpsv/sti2007/ga8-1.htm#1

Annexe B –
Nombre de publications canadiennes en recherche en santé et part mondiale

Le nombre de publications est l'un des principaux indicateurs du rendement de la recherche scientifique. Cette donnée donne une idée de la productivité scientifique et indique dans quelle mesure les résultats de la recherche sont utilisés à l'avantage de la population.

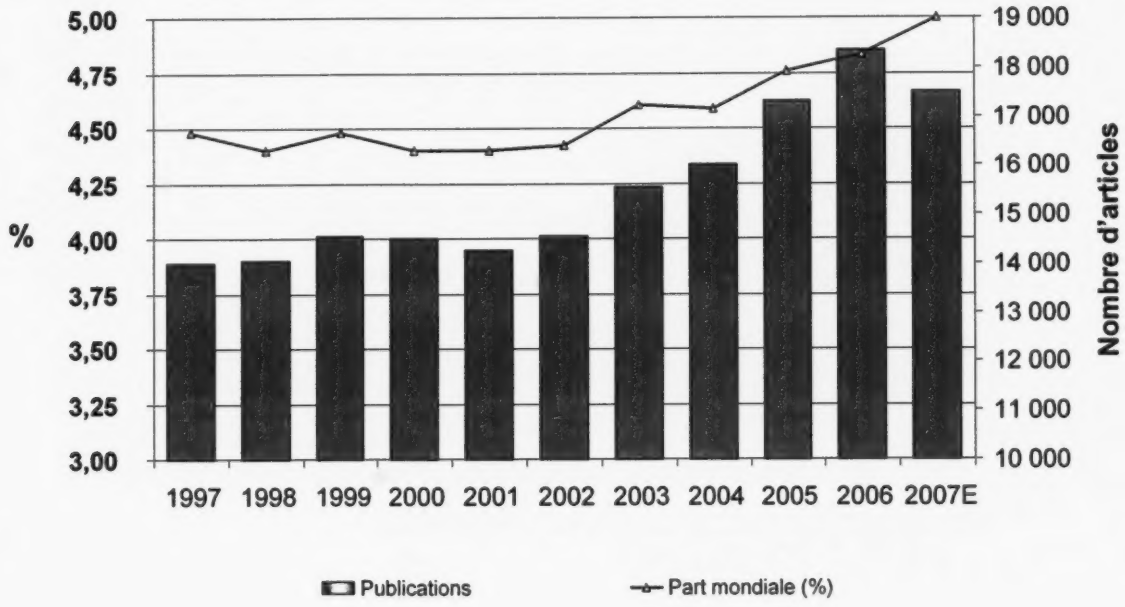
Le Canada se classe au dixième rang des 30 pays de l'OCDE en 2007 sur le plan du nombre d'articles de recherche médicale publiés par milliard de dollars du produit intérieur brut (PIB).

Nombre d'articles de recherche médicale par milliard de dollars du PIB dans les pays de l'OCDE en 2007



Le volume d'articles publiés a considérablement augmenté (28 %) entre 2002 et 2006. En 2007, la part canadienne de l'ensemble des articles de recherche médicale publiés dans le monde a augmenté lentement mais sûrement de 5 %[1].

Nombre d'articles de recherche médicale publiés par des chercheurs canadiens



[1] Observatoire des sciences et des technologies, 2009
E = Estimation

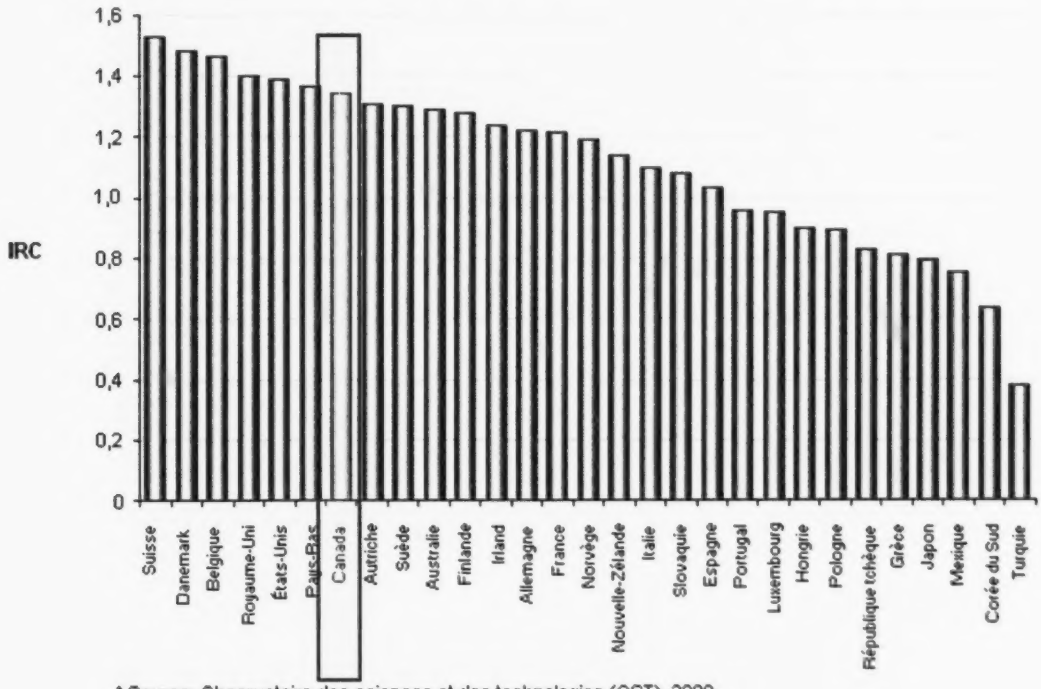
Annexe C –
Impact relatif des citations (IRC) moyen dans la recherche en santé, 2007

L'un des indicateurs de rendement des IRSC pour le résultat stratégique no. 1 est le degré d'orientation de la recherche par le financement des IRSC. Ce rendement est mesuré entre autres à l'aune de l'impact et de la qualité de la recherche financée par l'organisme. Autrement dit, le degré d'orientation de la recherche par les IRSC est représenté par le taux de citations de la recherche financée par l'organisation (ce qui signifie qu'elle a été jugée utile). Le nombre de citations permet de mesurer l'utilité des travaux d'un chercheur pour ses collègues; ainsi, plus une étude est citée, plus il est probable qu'elle ait de la valeur.

L'impact relatif des citations (IRC) est une mesure normalisée des citations à l'échelle internationale. L'IRC est calculé pour chaque pays dans les différentes disciplines (dans ce cas-ci, la recherche médicale) et est ensuite normalisé à 1,0. Lorsque l'IRC d'un pays se situe au-dessus de 1,0, cela signifie que les publications de ce pays sont citées plus souvent, en moyenne, que celles des autres pays. Lorsque cette valeur se situe sous 1,0, cela signifie qu'elles sont citées moins souvent, en moyenne, que les autres publications dans le monde.

L'IRC des publications canadiennes en recherche médicale est de 1,34, ce qui situe le Canada au 7e rang mondial an 2007[1]. En 2002, l'IRC du Canada dans le même domaine était de 1,24, plaçant le pays au 13e rang.

Impact relatif des citations (IRC) (moyenne)



* Source: Observatoire des sciences et des technologies (OST), 2009

[1] Observatoire des sciences et des technologies (O ST), 2009

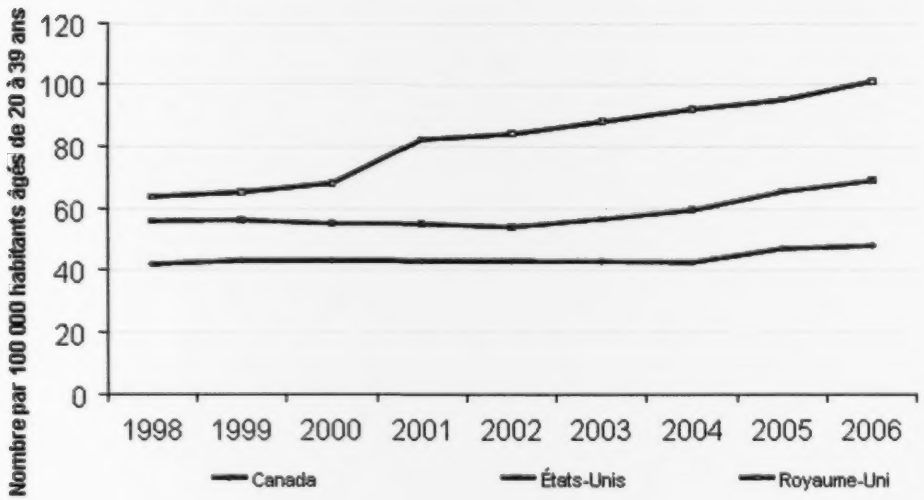
Annexe D - Titulaires d'un doctorat au Canada

Les études supérieures forment à la recherche et constituent une source essentielle d'innovation. Grâce aux connaissances et compétences acquises au cours de leurs nombreuses années de scolarité, les titulaires d'un doctorat sont en mesure d'apporter une contribution considérable à l'économie et à la société canadiennes. Les IRSC se sont dotés de différents programmes de soutien aux étudiants et la plupart de leurs bourses doctorales sont d'une durée de trois ans.

Le nombre de titulaires d'un doctorat au Canada s'est maintenu à 42 par 100 000 habitants entre 1998 et 2004. Il a augmenté de 13 % en 2005-2006, pour atteindre un sommet 48 par 100 000 habitants. Dans les domaines liés à la santé[1], on constate une importante augmentation depuis 2003.

Bien que les IRSC contribuent à la formation d'environ 60 % de tous les doctorants, une étude récente[2] montre que le nombre de titulaires d'un doctorat au Canada est constamment inférieur à celui des autres pays de l'OCDE. Le pays s'est classé avant-dernier en 1998 et en 2006.

Diplômés au doctorat au Canada

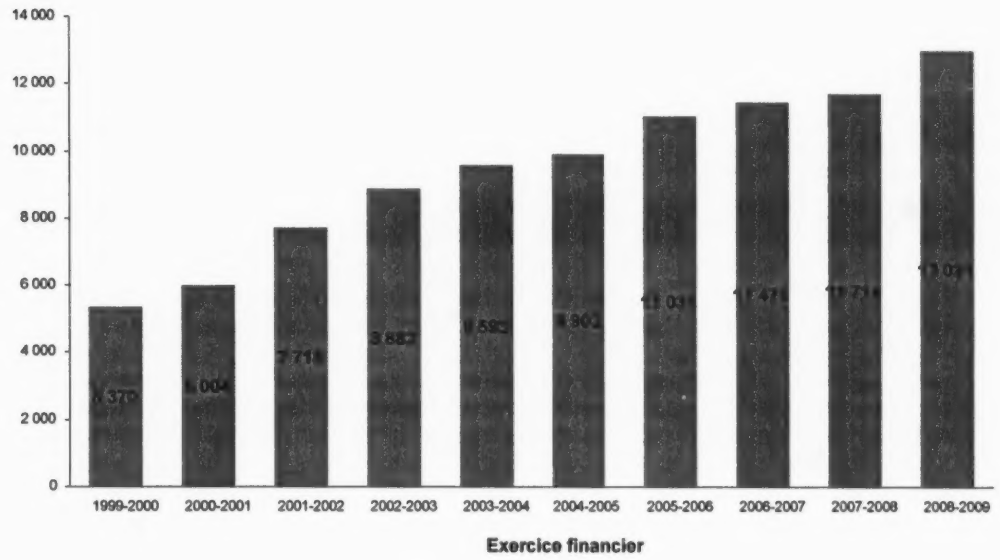


[1] Statistique Canada, 2009 (compilations particulières sur les doctorats dans les domaines suivants : sciences biologiques et biomédicales, professions de la santé et sciences cliniques connexes, psychologie et programmes de résidence dentaire, médicale et vétérinaire).
[2] Conference Board, http://www.conferenceboard.ca/HCP/Details/education/Phd-graduates.aspx, 2008.

Annexe E - Nombre de chercheurs en santé et de stagiaires financés par les IRSC

Depuis la création des IRSC en 2000, le nombre de chercheurs et de stagiaires recevant du financement de cet organisme est passé de 5 370 à plus de 13 000 en 2008-2009.

Nombre de chercheurs en santé et de stagiaires financés par les IRSC



Annexe F – Diversité des ressources de recherche et des subventions de collaboration

Institut principal	Nombre de subventions / bourses financées		Dépenses des IRSC (en milliers de dollars)	
	2008-2009	2007-2008	2008-2009	2007-2008
Institut de la santé des Autochtones	10	8	1 786	1 908
Institut du vieillissement	54	6	637	1 209
Institut du cancer	33	30	5 511	5 457
Institut de la santé circulatoire et respiratoire	31	9	1 813	1 611
Institut de la santé des femmes et des hommes	12	8	1 411	1 958
Institut de génétique	46	26	3 190	4 278
Institut des services et des politiques de la santé	44	7	2 504	1 238
Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents	76	6	1 027	545
Institut des maladies infectieuses et immunitaires	26	28	7 409	4 438
Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite	34	29	4 765	3 919
Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies	58	28	3 805	3 571
Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète	44	6	4 186	1 153
Institut de la santé publique et des populations	22	19	3 870	4 374
Impossible à classer	358	210	14 083	13 780
Total	**848**	**420**	**55 997**	**49 438**

Thème principal	Nombre de subventions / bourses financées		Dépenses des IRSC (en milliers de dollars)	
	2008-2009	2007-2008	2008-2009	2007-2008
Recherche biomédicale	158	113	11 530	14 977
Recherche clinique	42	27	12 924	6 413
Recherche sur les services et les systèmes de santé	37	20	6 018	3 946
Recherche sociale/culturelle/environnementale/en santé des populations	56	50	9 465	11 505
Impossible à classer	555	210	16 060	12 598
Total	**848**	**420**	**55 997**	**49 438**

Annexe G - Diversité des subventions d'AC

Institut principal	Nombre de subventions / bourses financées		Dépenses des IRSC (en milliers de dollars)	
	2008-2009	2007-2008	2008-2009	2007-2008
Institut de la santé des Autochtones	6	6	355	327
Institut du vieillissement	4	7	255	434
Institut du cancer	2	4	134	304
Institut de la santé circulatoire et respiratoire	3	2	126	53
Institut de la santé des femmes et des hommes	0	2	0	167
Institut de génétique	0	1	0	15
Institut des services et des politiques de la santé	81	69	5 176	4 263
Institut du développement et de la santé des enfants et des adolescents	7	3	553	200
Institut des maladies infectieuses et immunitaires	0	1	0	9
Institut de l'appareil locomoteur et de l'arthrite	2	5	62	187
Institut des neurosciences, de la santé mentale et des toxicomanies	7	11	441	459
Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète	3	3	192	196
Institut de la santé publique et des populations	13	27	670	1 223
Impossible à classer	173	51	3 311	1 670
Total	**301**	**192**	**11 274**	**9 507**

Tableau 1 : Sources de revenus disponibles et non disponibles

Revenus non disponibles
(en millions de dollars)

Activités de programmes	Réelle 2006-2007	Réelle 2007-2008	2008-2009 Budget principal	Revenus prévus	Autorisations totales	Réelle
1.1. Recherche ouverte						
Recouvrements de dépenses d'exercice antérieurs	1.0	1.3	s. o.	1.5	s. o.	1.5
1.2. Recherche prioritaire stratégique						
Recouvrements de dépenses d'exercice antérieurs	0.3	0.4	s. o.	0.4	s. o.	0.4
2.1. Chercheurs et stagiaires						
Recouvrements de dépenses d'exercice antérieurs	0.6	0.8	s. o.	0.6	s. o.	0.5
2.2. Collaboration et ressources en recherche						
Recouvrements de dépenses d'exercice antérieurs	0.2	0.2	s. o.	0.1	s. o.	0.2
2.3. Alliances nationales et internationales						
Recouvrements de dépenses d'exercice antérieurs	0.1	-	s. o.	0.1	s. o.	0.1
2.4. Questions éthiques, juridiques et sociales						
Recouvrements de dépenses d'exercice antérieurs	-	0.1	s. o.	-	s. o.	-
3.1. L'application des connaissances et la commercialisation						
Recouvrements de dépenses d'exercice antérieurs	0.1	0.2	s. o.	0.1	s. o.	0.1
3.2. Commercialisation de la recherche en santé						
Recouvrements de dépenses d'exercice antérieurs	0.1	0.1	s. o.	0.1	s. o.	0.1
Total des revenus non disponibles	**2.4**	**3.1**	**s. o.**	**2.9**	**s. o.**	**2.9**

Tableau 5 : Programmes de paiements de transfert [1]

1. Subventions pour les projets de recherche et le soutien du personnel

Date de début : Octobre 2000

Date de fin : S. O.

Description
Les IRSC offrent une grande diversité de programmes de financement dans le cadre de ce programme de paiements de transfert. Ces programmes comprennent des subventions pour les coûts directs de la recherche en santé et des bourses destinées à des chercheurs et des stagiaires. Les subventions d'infrastructures visent à créer des environnements de recherche optimaux pour le domaine de la santé. Elles financent entre autres le réseautage entre chercheurs et des 'activités de collaboration; cette catégorie comprend aussi des subventions destinées à des organismes précis, comme le Conseil canadien de protection des animaux, qui favorisent des recherches éthiques.

Résultats stratégiques
1.0 Les percées dans les connaissances en santé, 2.0 Les personnes et la capacité de recherche, 3.0 L'application des connaissances et la commercialisation.

Résultats obtenus
1. Les subventions des IRSC ont contribué au maintien d'une base de recherche solide et diversifiée, les programmes continuent de susciter un grand volume de demandes, et l'augmentation du coût moyen des projets de recherche a été compensée par une réaffectation interne des fonds.
2. Les IRSC ont investi une importante partie de leur budget de subventions dans le financement de la recherche dans les domaines importants pour les Canadiens, comme la recherche clinique, la capacité d'intervention en cas de pandémie, le VIH/sida, le cancer, la médecine régénératrice et l'hépatite C.
3. Les IRSC ont soutenu plus de 13 000 chercheurs et stagiaires dans tous les domaines de la recherche en santé.
4. Les IRSC ont travaillé en partenariat avec des PME de même qu'avec des multinationales pharmaceutiques, au profit des programmes de recherche et développement préalables aux concours; l'organisation a offert des subventions de synthèse de recherches qui ont aidé des chercheurs à traduire leurs résultats de recherche en nouveaux produits et services ou en politiques et procédures pour le bien de la population canadienne.

Activités de programme :
1.1 Recherche ouverte, 1.2 Recherche prioritaire stratégique, 2.1 Chercheurs et stagiaires, 2.2 Collaboration et ressources en recherche, 2.3 Partenariats nationaux et internationaux, 2.4 Questions éthiques, juridiques et sociales, 3.1 Application des connaissances issues de la recherche en santé, 3.2 Commercialisation de la recherche en santé.

(en millions de dollars)	Dépenses réelles 2006-2007	Dépenses réelles 2007-2008	Dépenses prévues 2008-2009	Autorisations totales 2008-2009	Dépenses réelles 2008-2009	Écart(s)
Total des subventions	776,6	826,3	849,3	879,3	879,0	0,3
Total des contributions	-	-	-	-	-	-
Total des autres types de	-	-	-	-	-	-

[1] Les montants ne comprennent que les programmes de subventions dont les dépenses dépassent 5 millions de dollars.

paiements de transfert						
Total des activités de programme	**776,6**	**826,3**	**849,3**	**879,3**	**879,0**	**0,3**

Remarque sur les écarts : L'écart entre les autorisations et les dépenses réelles n'est pas significatif.

Vérifications effectuées ou prévues
1. Vérification de l'administration financière des subventions de fonctionnement ouvertes (terminée en novembre 2008)
2. Vérification de l'administration non financière des subventions de fonctionnement ouvertes (terminée en mars 2009)
3. Vérification des bourses salariales et des bourses de formation (prévue pour 2009-2010)
4. Vérification d'un programme lié à la recherche (prévue pour 2011-2012)

2. Bourses d'études supérieures du Canada

Date de début : Avril 2003

Date de fin : s. o.

Description
Le Programme de bourses d'études supérieures du Canada (BESC) offre un soutien financier dans le but de former de nouveaux chercheurs, au niveau tant de la maîtrise que du doctorat. Le Programme de BESC est administré par les trois conseils, et les IRSC sont chargés du volet du Programme s'adressant aux étudiants dont les études sont liées à la santé.

Résultat stratégique 2 : Les personnes et la capacité de recherche

Résultats obtenus
En 2008-2009, les IRSC ont financé, par l'entremise de ce programme, plus de 900 étudiants exceptionnels à la maîtrise et au doctorat. Par la création de ces bourses en 2003 et des investissements supplémentaires consacrés à ce programme pour les bourses de maîtrise et de doctorat dans le budget de 2007 et 2009, le gouvernement fédéral a permis au Canada d'offrir un soutien de calibre international qui contribuera à attirer et à retenir les meilleurs étudiants du Canada dans le domaine de la recherche.

Activité de programme : **2.1 Chercheurs et stagiaires**

(en millions de dollars)	Dépenses réelles 2006-2007	Dépenses réelles 2007-2008	Dépenses prévues 2008-2009	Autorisations totales 2008-2009	Dépenses réelles 2008-2009	Écart(s)
Total des subventions	10,1	13,9	18,9	19,2	18,7	0,5
Total des contributions	-	-	-	-	-	-
Total des autres types de paiements de transfert	-	-	-	-	-	-
Total des activités de programme	**10,1**	**13,9**	**18,9**	**19,2**	**18,7**	**0,5**

Remarque sur les écarts : L'écart entre les autorisations et les dépenses réelles n'est pas significatif.

Vérifications effectuées ou prévues s. o.

3. Subvention d'appui aux instituts
Date de début : octobre 2000
Date de fin : s. o.
Description Le Programme de subventions d'appui aux instituts (SAI) offre des fonds à des établissements universitaires canadiens, y compris des universités et des hôpitaux d'enseignement, sélectionnés pour être soutenus dans l'administration d'un des 13 instituts des IRSC. Ces instituts aident l'organisation à entretenir de solides relations avec les différents milieux de recherche canadiens et à comprendre leurs besoins. Tous les directeurs scientifiques des instituts figurent parmi les meilleurs spécialistes de leur domaine et aident les IRSC à définir leurs priorités stratégiques de recherche en santé et à créer des partenariats de recherche avec d'autres parties intéressées.
Résultat stratégique : 2.0 Les personnes et la capacité de recherche
Résultats obtenus En 2008-2009, les IRSC ont accordé à chacun des instituts une subvention d'un million de dollars pour assumer les frais d'installation et d'administration des instituts dans les établissements hôtes, où les directeurs scientifiques nommés par les IRSC et le personnel planifient et exécutent les activités de l'institut. Parmi ces activités, citons la facilitation et la création de réseaux de recherche nationaux reliant les milieux de recherche associés à chacun des instituts.
Activité de programme : 2.3 Partenariats nationaux et internationaux

(en millions de dollars)	Dépenses réelles 2006-2007	Dépenses réelles 2007-2008	Dépenses prévues 2008-2009	Autorisations totales 2008-2009	Dépenses réelles 2008-2009	Écart(s)
Total des subventions	13,0	13,0	13,0	13,0	13,0	-
Total des contributions	-	-	-	-	-	-
Total des autres types de paiements de transfert	-	-	-	-	-	-
Total des activités de programme	**13,0**	**13,0**	**13,0**	**13,0**	**13,0**	**-**
Remarque sur les écarts : s. o.						
Vérifications effectuées et prévues s. o.						

Tableau 6 : Financement pluriannuel immédiat

Nom du bénéficiaire : Fondation Gairdner

Début : 28 mars 2008

Fin : 31 mars 2028

Financement total : 20 000 000 $

Description : Les IRSC ont accordé à la fondation Gairdner une subvention de 20 millions de dollars sous la forme d'une dotation, dans le but de promouvoir l'excellence en recherche en santé. Pour reconnaître cette aide considérable du gouvernement du Canada, la fondation a rebaptisé ses prix « Prix Canada Gairdner », contribuant ainsi à donner au Canada une image de chef de file mondial de la recherche en santé.

Résultat stratégique : 2.0 Personnes et capacité de recherche

Sommaire des résultats obtenus par le bénéficiaire : Les six premiers Prix Canada Gairdner (100 000 $ chacun) et le tout premier prix Gairdner pour la santé mondiale (100 000 $) ont été décernés à des chercheurs exceptionnels durant l'exercice 2008-2009.

Activité de programme : 2.1 Chercheurs et stagiaires
(en millions de dollars)

Dépenses réelles 2006-2007	Dépenses réelles 2007-2008	Dépenses prévues 2008-2009	Autorisations totales 2008-2009	Dépenses réelles 2008-2009	Écarts
-	20,0	-	-	-	-

Remarque sur les écarts : S. O.

Principales conclusions de l'évaluation réalisée par le bénéficiaire au cours de l'exercice de déclaration et plan d'action

S. O.

Principales conclusions de la vérification réalisée par le bénéficiaire au cours de l'exercice de déclaration et plan d'action

S. O.

Site du bénéficiaire : http://www.gairdner.org/

Tableau 10 : Réponses aux vérifications des comités parlementaires et aux vérifications externes

Réponse aux comités parlementaires
Aucune recommandation.
Réponse au vérificateur général (y compris la réponse au Commissaire à l'environnement et au développement durable)
http://www.oag-bvg.gc.ca/internet/Francais/parl_oag_200905_03_f_32516.html Rapport de la vérificatrice générale du Canada du printemps 2009 Chapitre 3 – La santé et la sécurité dans les immeubles à bureaux fédéraux 3.80 Les ministères et organismes devraient veiller à ce que des plans de sécurité en cas d'incendie soient établis et administrés conformément aux lois fédérales applicables ainsi qu'aux politiques et aux normes du Conseil du Trésor du Canada. Les IRSC sont d'accord avec cette recommandation et prendront des mesures avec le propriétaire de l'immeuble, en respectant les modalités du bail, pour rendre le plan de sécurité de l'immeuble en matière d'incendie conforme à ces exigences. 3.88 Les ministères et organismes devraient tenir tous les exercices d'évacuation conformément aux lois fédérales ainsi qu'aux politiques et aux normes du Conseil du Trésor du Canada. Les IRSC sont d'accord avec cette recommandation et prendront des mesures avec le propriétaire de l'immeuble, en respectant les modalités du bail, pour rendre les exercices d'évacuation conformes aux exigences. 3.93 Les ministères et organismes devraient s'assurer que des organisations des secours en cas d'incendie sont établies et administrées conformément aux lois fédérales et aux politiques et normes du Conseil du Trésor du Canada. Les IRSC sont d'accord avec cette recommandation. En tant que plus grand locataire du gouvernement fédéral dans l'immeuble, les IRSC organisent les secours en cas d'incendie pour tous les locataires fédéraux.
Vérifications externes (c'est-à-dire les vérifications externes réalisées par la Commission de la fonction publique du Canada et le Commissariat aux langues officielles)
s. o.

Tableau 11 : Vérifications internes et évaluations

Tableau 11a : Vérifications internes

Titre de la vérification interne	Objet de la vérification	État	Date d'achèvement
Vérification de la confidentialité, de l'intégrité et de la disponibilité de l'information financière	Contrôles de gestion financière	Terminée	Février 2009
Vérification de l'intégrité de l'information contenue dans le Rapport ministériel sur le rendement (RMR)	Rapports de gestion	Reportée	Reportée en raison des résultats de la vérification du RPP de 2007-2008, dont les auteurs concluent que les contrôles visant l'élaboration du RPP des IRSC sont satisfaisants dans l'ensemble
Rapport sur la vérification de l'administration financière des subventions de fonctionnement ouvertes	Paiements de transfert	Terminée	Novembre 2008
Vérification portant sur l'administration non financière des subventions de fonctionnement ouvertes	Paiements de transfert	Terminée	Mars 2009
Vérification du cadre de contrôle de gestion des activités en éthique de la recherche	Contrôles de gestion	Terminée	Mars 2009

Tableau 11b : Évaluations

Nom de l'évaluation	Activité de programme	Type d'évaluation	État	Date d'achèvement
Initiative stratégique pour la formation en recherche dans le domaine de la santé (ISFRS)	2.1 Chercheurs et stagiaires	Sommative	Terminée	Août 2008
Évaluation du Programme de mobilisation de la propriété intellectuelle	3.2 Commercialisation de la recherche en santé	Sommative	Terminée	Avril 2008
Étude sur le Programme de bourses d'études supérieures du Canada et les programmes connexes	2.1 Chercheurs et stagiaires	Sommative	Terminée	Janvier 2009
Groupe consultatif	2.4 Questions	Sommative	Terminée	Mars 2009

interagences en éthique de la recherche et Secrétariat en éthique de la recherche (GER/SER)	éthiques, juridiques et sociales			